



### SOLICITUD DE SEGURO DEL TOMADOR - PERSONAS FÍSICAS

Con el fin de brindar una calificación ágil y en beneficio del inquilino, será imprescindible que toda la información solicitada se encuentre manifestada en este formulario.

#### 1. DATOS PERSONALES DEL FUTURO INQUILINO:

Nombre y apellido

Tipo y Nro de Documento

Estado civil: Casado/a  Soltero/a  Divorciado/a  Viudo/a

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)  Nacionalidad

Teléfono  Celular  Mail

Estudios cursados  Título terciario o universitario

#### 2. DATOS DE DOMICILIO ACTUAL:

Calle:  N°  Piso  Depto  Localidad

Seleccione tipo de vivienda Casa  Depto  Otros (detalle)

Seleccione el inmueble Alquilado  Propio  Ganancial  De padres  Otros (detalle)

*[Si el inmueble es alquilado amplie la información en el punto 7]*

#### 3. DATOS LABORALES:

Profesión u ocupación

Trabajo en relación de dependencia\* (detalle empleador)

Antigüedad en el empleo  Cargo desempeñado actualmente

Sueldo bruto  Sueldo neto

Otras remuneraciones (detallar tipo y monto)

Trabajo por cuenta propia\* (detalle actividad desarrollada)

Fecha de inicio de actividad  Monotributista (detallar categoría)

Responsable Inscripto (detallar facturación promedio)

*(\*) En ambos casos se le solicitará los comprobantes de sus ingresos.*

#### 4. MANIFESTACIÓN DE BIENES\*:

Inmuebles (indicar ubicación, superficie y valor estimado)

Rodados (indicar modelo y año)

*(\*) En caso de manifestar un bien, la Aseguradora podrá solicitarle la documentación que demuestre su declaración.*

Declaro que los datos consignados en todas las partes de esta solicitud están completos y son verdaderos

Fecha (dd/mm/aaaa) Lugar Aclaración de la firma DNI Firma



### 5. PRÉSTAMOS TOMADOS

Tipo de préstamo	Monto Total	Cantidad de cuotas	Cuotas Pagas	Entidad Otorgante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 6. TARJETAS DE CRÉDITO:

Tarjeta	Entidad emisora	Límite de crédito	Vencimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### 7. REFERENCIAS SOBRE LOCACIONES ANTERIORES:

Desde (dd/mm/aaaa)  Hasta (dd/mm/aaaa)

Seleccione tipo de vivienda Casa  Departamento  Otros (detalle)

Ubicación del inmueble

Valor del último mes de locación

Datos del propietario / Nombre y Apellido

Dirección

Teléfono  Celular  Mail

Si el contrato no fue cumplido normalmente, indicar los motivos:

### 8. PERSONAS A CARGO:

Cantidad

### 9. DETALLE DEL GRUPO CONVIVIENTE:

Nombre y Apellido	Parentesco con el inquilino titular	Documento Tipo y Nro.	Edad	Ingresos Propios (consignar si lo hay)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con el fin de brindar calificación ágil y en beneficio del inquilino, será imprescindible que toda la información solicitada se encuentre manifestada en éste formulario. Ésta información tiene carácter de Declaración Jurada.

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha (dd/mm/aaaa)	Lugar	Aclaración de la firma	DNI	Firma