



Póliza Jurídica

Arrendamiento Seguro

SOLICITUD PARA OTORGAMIENTO DE PÓLIZA JURÍDICA

() Pro () Tradicional () Plus PÓLIZA No.

DATOS DEL PROFESIONAL INMOBILIARIO

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: _____ PERSONA QUE SOLICITA: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ EMAIL: _____

FECHA SOLICITUD: _____ FECHA FIRMA: _____ HORA FIRMA: _____

LUGAR PARA FIRMA: _____

NOTA: ESTA FECHA Y HORA SON TENTATIVAS HASTA QUE SE RESUELVA LA INVESTIGACIÓN

ADMINISTRA EL INMUEBLE SI () NO () ES ADMINISTRADOR DE INMUEBLES SI () NO ()

A NOMBRE DE QUIÉN SE REALIZA EL RECIBO DE PAGO DE PÓLIZA:

Propietario () Arrendatario () Arrendador 50% () Arrendatario 50% ()

DOCUMENTOS REQUERIDOS DEL PROPIETARIO: 1.- Identificación Oficial 2.- Comprobante de Domicilio del Inmueble a rentar
NOTA: LA DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO DEBE DE SER DIFERENTE A LA DEL INMUEBLE A SER ARRENDADO.

NOMBRE: _____ DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

TEL: _____ CEL: _____ EMAIL: _____

PARA EL PAGO DE RENTAS

DEPÓSITO Y/O TRANSFERENCIA BANCARIA () O EN EL DOMICILIO DE ARRENDADOR Y/O COBRO EN EL INMUEBLE ()

TITULAR DE LA CTA. _____

BANCO: _____ No.CUENTA: _____ CLABE: _____

UBICACIÓN DEL BIEN A SER ARRENDADO

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____

ALCALDÍA/MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

TIENE TELÉFONO EL INMUEBLE SI () NO () TELÉFONO: _____

DATOS DEL ARRENDAMIENTO

IMPORTE MENSUAL DE RENTA (ANTES DE IVA Y SIN CUOTA DE MANTENIMIENTO) _____

CUOTA DE MANTENIMIENTO: \$ _____ DESEA QUE SE SUME A LA RENTA: SI () NO ()

DEPÓSITO EN GARANTÍA \$ _____

VIGENCIA DE CONTRATO () AÑO(S) VIGENCIA d/m/a _____ AL d/m/a _____

NECESITA PAGARES SI () NO ()

DESTINO DEL BIEN A ARRENDAR

CASA SOLA () DEPARTAMENTO () CASA DE CONDOMINIO () LOCAL () BODEGA () TERRENO ()

LOCAL EN PLAZA () OFICINA () CASA CON USO COMERCIAL ()

INMUEBLE: AMUEBLADO () SIN MUEBLES ()

OBSERVACIONES:

