

## Entrevista- Solicitud de Seguro de Caución / Arrendamiento Inmobiliario

Fecha solicitud \_\_\_\_\_

### Aviso de privacidad

ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA, en adelante la ASEGURADORA, con domicilio en Avenida Periférico Sur número 4829, interior piso 8, Colonia Parque del Pedregal, México 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, recaba, trata y utiliza sus Datos Personales con las siguientes Finalidades Principales: (a) Identificación para la emisión de pólizas de seguros de caución, certificados de caución, pólizas de seguros de crédito, pólizas de fianza de empresa y, la práctica y operación de ramos y sub ramos de fianzas, con posible utilización de procesos tecnológicos en los que no intervenga la valoración de una persona física; gestión y seguimiento administrativo incluyendo su facturación, cobranza, formación de expedientes y su conservación, en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas solicitados por usted a la ASEGURADORA, (a.1) Gestión y seguimiento de seguros y fianzas otorgadas; (a.2) Análisis del riesgo a garantizar, evaluación de su viabilidad y garantías necesarias a solicitar y, en su caso, a otorgar; (a.3) Control de acceso físico y lógico a las instalaciones y a los sistemas de la Institución ASEGURADORA, (b) Ejecución de contratos y convenios para proveer los servicios y productos que se ha solicitado; (c) Informarle sobre cambios en los mismos; (d) Cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; (e) Cumplir con obligaciones de ley; (f) Ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; (g) Evaluar calidad en servicios; Como Finalidades Secundarias no necesarias en la relación comercial celebrada entre usted y la Institución para las cuales requerimos su autorización expresa y por escrito: (h) Informarle de nuevos servicios y productos; (i) Para fines de promoción, proyección comercial, de publicidad y de mercadotecnia respecto a nuevos productos; (j) Para fines de referenciación, mediación y asesoría en operaciones mercantiles. El contenido íntegro de este AVISO, cambios que en éste se produzcan, terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, están a su disposición accediendo a link: [www.insurgentes.mx](http://www.insurgentes.mx) Cómo Contactarnos: Oficina de Privacidad en el Domicilio físico señalado en este Aviso de Privacidad o, mediante Correo Electrónico: [oficinadeprivacidad@aserta.com.mx](mailto:oficinadeprivacidad@aserta.com.mx) Teléfono: (55) 5447-3800 y (55) 5447-3900 Ext. 3870 y 3864.

### I.- Datos del solicitante-contratante del seguro. (Arrendatario)

#### 1.- Persona física

Nombre \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique \_\_\_\_\_  
Residencia:  Temporal  Permanente  
NUE (número único de extranjero) \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

#### 2.- Persona moral

Denominación/Razón social \_\_\_\_\_  
Representante legal: \_\_\_\_\_  
Núm. testimonio notarial con que se acredita su poder \_\_\_\_\_ Fecha constitución \_\_\_\_\_  
Notario: \_\_\_\_\_  
Núm. \_\_\_\_\_ Cd. \_\_\_\_\_ Edo. \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objeto social \_\_\_\_\_ Folio Registro Público \_\_\_\_\_

#### 3.- Domicilio y datos generales

Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Núm. interior \_\_\_\_\_  
Alcaldía o municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Ciudad o población \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal \_\_\_\_\_

## Entrevista- Solicitud de Seguro de Caución / Arrendamiento Inmobiliario

Fecha solicitud \_\_\_\_\_

### II.- Datos del contrato de arrendamiento que se solicita garantizar. (Riesgo asegurado).

Arrendador: Nombre / Denominación o Razón social \_\_\_\_\_  
Arrendatario: Nombre / Denominación o Razón social \_\_\_\_\_  
Fecha del contrato \_\_\_\_\_ Vigencia contrato: del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Renta mensual \_\_\_\_\_  
Destino del inmueble \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_  
Domicilio/Ubicación del inmueble otorgado en arrendamiento:  
Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Núm. interior \_\_\_\_\_  
Alcaldía o municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Ciudad o población \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### III. Datos del asegurado (Arrendador)

#### 1.- Persona física

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_  
RFC/Tax ID/ Clave Fiscal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Domicilio: Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Núm. interior \_\_\_\_\_  
Alcaldía o municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Ciudad o población \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

#### 2.- Persona moral

Denominación o Razón Social \_\_\_\_\_ Fecha constitución \_\_\_\_\_  
RFC/Tax ID/ Clave Fiscal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
Domicilio: Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Núm. interior \_\_\_\_\_  
Alcaldía o municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Ciudad o población \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### IV. Datos del obligado solidario 1.- Persona física

Nombre \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_  
Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique. \_\_\_\_\_  
CURP \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Residencia:  Temporal  Permanente  
NUE (número único de extranjero) \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

#### 2.- Persona moral

Denominación/Razón social \_\_\_\_\_  
Representante legal: \_\_\_\_\_  
Núm. testimonio notarial con que se acredita su poder \_\_\_\_\_ Fecha constitución \_\_\_\_\_  
Notario: \_\_\_\_\_  
Núm. \_\_\_\_\_ Cd. \_\_\_\_\_ Edo. \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objeto social \_\_\_\_\_ Folio Registro Público \_\_\_\_\_

## Entrevista- Solicitud de Seguro de Caución / Arrendamiento Inmobiliario

Fecha solicitud \_\_\_\_\_

### 3.- Domicilio y datos generales

Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Colonia \_\_\_\_\_ Núm. interior \_\_\_\_\_  
Alcaldía o municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_  
Ciudad o población \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal \_\_\_\_\_

### V. Coberturas

1. En caso de cobertura de PAGO DE RENTAS, garantiza la indemnización por el daño patrimonial causado por el CONTRATANTE DEL SEGURO al ASEGURADO, derivado del impago de la renta mensual pactada en el Contrato de Arrendamiento Inmobiliario a que se refiera el Seguro de Caución contratado, durante la vigencia del Certificado de Caución y la del contrato de arrendamiento garantizado hasta por la cantidad que resulte de multiplicar el importe de la renta mensual [\$xxxxxxxx] por [xx] meses de renta, hasta que se agote el monto garantizado.
2. En caso de cobertura de PAGO DE SERVICIOS, garantiza la indemnización por el daño patrimonial causado por el CONTRATANTE DEL SEGURO al ASEGURADO, derivado del impago de los servicios de agua, gas, luz, teléfono fijo/internet y/o cuotas de mantenimiento, en los términos del Contrato de Arrendamiento garantizado y, de conformidad con el CERTIFICADO DE CAUCIÓN, hasta por la cantidad que resulte de multiplicar la cantidad de \$XXXX(XXXX pesos 00/100 M.N.), por (xx) meses de vigencia del CERTIFICADO DE CAUCIÓN.  
La ASEGURADORA cubrirá por concepto servicios la cantidad que resulte procedente limitado a \$XXX(XXXX pesos 00/100 M.N.) mensuales, hasta que se agote el monto garantizado.
3. INDEMNIZACION POR NO DESOCUPACION. Esta cobertura garantiza una indemnización por el daño patrimonial causado por el CONTRATANTE DEL SEGURO al ASEGURADO, derivado de los gastos que resulten a cargo del ASEGURADO por la no desocupación del inmueble arrendado, objeto de la garantía, en el plazo pactado, hasta por la cantidad que resulte menor entre \$XXXXXXXXXX 00/100 M.N.) o, el importe equivalente a XX (X) meses de renta, en los términos y por el periodo de vigencia del CERTIFICADO DE CAUCIÓN.

### VI. Solicitud coberturas Favor de seleccionar solo una cobertura y el número de meses a cubrir

- Cobertura A. Pago de rentas. Número de meses que se solicita cubrir \_\_\_\_\_.  
 Cobertura B. Pago de rentas y pago de servicios. Número de meses que se solicita cubrir \_\_\_\_\_.  
 Cobertura C. Pago de rentas (número de meses a cubrir \_\_\_\_\_) e indemnización por no desocupación.  
 Cobertura D. Pago de rentas y pago de servicios (número de meses a cubrir \_\_\_\_\_) e indemnización por no desocupación.

### VII. Importe del seguro de caución Atendiendo a la(s) cobertura(s) solicitada(s) en términos de la sección anterior

Cobertura (s)	Suma asegurada máxima	Moneda
Pago de renta		XXXXX
Pago de servicios		XXXXX
Indemnización por no desocupación		XXXX

**Entrevista-Solicitud de Seguro de Caución / Arrendamiento Inmobiliario**

Fecha solicitud \_\_\_\_\_

**VIII. Vigencia del seguro de caucion** Favor de seleccionar solo una vigencia

 6 meses     12 meses     18 meses     24 meses

**IX. Inicio y fin de vigencia del Seguro de Caución**

Estas fechas deben estar dentro de la vigencia del contrato de arrendamiento

Desde el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del  
20\_\_\_\_.

El Solicitante declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe; asimismo, se compromete a comunicar a la ASEGURADORA cualquier cambio de las mismas. Los datos anteriores y los documentos que, en su caso se adjuntan, podrán constituir la base del seguro de caución documentado en el CERTIFICADO DE CAUCIÓN, cuya emisión se solicita y del documento vinculado denominado PÓLIZA-CONTRATO DE CAUCIÓN, así como los demás documentos que de estos deriven. Bajo protesta de decir verdad, manifiesto(amos) que la información de la presente solicitud es verídica y ratificamos la misma.

Autorizo que ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., GRUPO FINANCIERO ASERTA envíe al correo electrónico señalado en la presente solicitud, la documentación contractual que se origine en caso de aceptación de esta solicitud de seguro y en su caso de los movimientos y, en general la documentación contractual que se llegue a generar en formato PDF (portable document format).

**Firmas**

Nombre del Solicitante, persona física o moral (representante)	Nombre del Obligado Solidario, persona física o moral (representante)
Firma	Firma

**Información para el Solicitante-Contratante del Seguro de Caución:**

**Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la ASEGURADORA, ni que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.**

Cualquier duda respecto del producto contratado, puede ser consultada en la Unidad Especializada de Atención al Usuario (UNE) de la ASEGURADORA, en los teléfonos: 5424-7950 y 5424-7967 o, vía correo electrónico a la siguiente dirección: spompa@aserta.com.mx

Aseguradora Insurgentes, S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta invita al Solicitante-Contratante a consultar las exclusiones y limitaciones del producto contratado en las Condiciones Generales y Particulares del Seguro de Caución para Arrendamiento Inmobiliario, disponibles en nuestra página de internet [www.insurgentes.mx](http://www.insurgentes.mx)

Fecha solicitud \_\_\_\_\_

Se hace del conocimiento del Solicitante-Contratante que las Condiciones Generales, Condiciones Particulares, así como el Aviso de Privacidad están a disposición para su consulta o impresión en la página [www.insurgentes.mx](http://www.insurgentes.mx) o bien en las Oficinas de la ASEGURADORA, ubicadas en Avenida Periférico Sur Número 4829, Interior Piso 8, Colonia Parque del Pedregal, México 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México y, en los teléfonos: 5447-3800 y 5447-3900, en un horario, de lunes a jueves de las 9 a las 18 h y, el viernes de las 9 a las 14 h.

Legislación y normatividad aplicable al Seguro de Caución: Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, Ley Sobre el Contrato de Seguro, Circular Única de Seguros y Fianzas y demás legislación y normatividad aplicables.

Artículo 25 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro: “Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza o certificado de caución. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones”.

SINTEX

“En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 06 de septiembre de 2022, con el número CNSF-S0802-0403-2022”