

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

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

### Aviso de privacidad

ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., en adelante la Institución 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 y pólizas de fianzas de empresa, la práctica de ramos y subramos de fianzas contratados con la INSTITUCIÓN ASEGURADORA, pudiendo utilizar para este fin, procesos automatizados en los que no intervenga la valoración de una persona física; conforme a lo consignado en la ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento; (b) Gestión y seguimiento administrativo a seguros, fianzas y obligaciones derivadas de las operaciones celebradas con anterioridad al otorgamiento de la autorización de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, respecto del cambio de su naturaleza jurídica, de institución afianzadora a institución aseguradora; (c) Proveer los servicios y productos que ha solicitado, incluyendo su, facturación, gestión administrativa, cobranza, formación de expedientes, y su conservación hasta su cancelación; (d) ejecución de contratos y convenios para proveer los servicios y productos solicitados; (e) informarle sobre cambios en los mismos; (f) cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; (g) cumplir con obligaciones de ley; (h) ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; (i) evaluar calidad en servicios; (j) informarle de nuevos servicios y productos relacionado con el servicio contratado por usted. Y como **Finalidades Secundarias** para las cuales requerimos de su consentimiento, las relativas a promoción, prospección comercial de publicidad y mercadotecnia; referenciación, mediación mercantil y asesoría en operaciones mercantiles; servicios informativos sociales, recreativos, deportivos, cultural y promocional. 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.aserta.com](http://www.aserta.com) Cómo contactarnos: Oficina de Privacidad en el Domicilio físico arriba señalado o en Correo Electrónico: [oficinadeprivacidad@aserta.mx](mailto:oficinadeprivacidad@aserta.mx) Teléfono: (55) 5447-3800 y (55) 5447-3900 Ext. 3947

### 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 o apoderado: \_\_\_\_\_  
 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 o apoderado: \_\_\_\_\_

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

- 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.**
- 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 \$XXXXXXX (XXXXXXX00/100 M.N.), por (xx) meses de vigencia del CERTIFICADO DE CAUCIÓN.**  
 La ASEGURADORA cubrirá por concepto servicios la cantidad que resulte procedente limitado a \$XXXX (XXXXXXX 00/100 M.N.) mensuales, hasta que se agote el monto garantizado.
- JURIDICA
  - INDEMNIZACION POR NO DESOCUPACION. Esta cobertura garantiza una indemnización en dinero 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 \$XXXXXX (XXXXX 00/100 M.N), el importe equivalente a XXX (X) meses de renta, en los términos y por el período de vigencia del CERTIFICADO DE CAUCIÓN.**
  - INDEMNIZACIÓN EN ESPECIE, MEDIANTE EL TRÁMITE DE LAS ACCIONES EXTRAJUDICIALES Y/O JUDICIALES, que tengan por objeto la recuperación de la posesión material del inmueble arrendado a favor del ASEGURADO. La ASEGURADORA cubre los honorarios del despacho y los gastos de las acciones legales, **hasta por la cantidad de \$XXXXXX (XXXXXXX 00/100 M.N.); superado este límite los honorarios y gastos corren por cuenta del ASEGURADO.**

### VI. Desglose de coberturas. Favor de seleccionar el número de meses a cubrir (en pago de renta)

- Pago de rentas. Número de meses que se solicita cubrir \_\_\_\_\_.
- Pago de servicios
- Cobertura Jurídica:
  - Indemnización por no desocupación,
  - Indemnización mediante las acciones extrajudiciales y/o judiciales

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

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

VII. Importe del seguro de cauación.			
Cobertura (s)	Tipo de indemnización	Límite máximo de responsabilidad	Moneda
i. Pago de renta	Resarcimiento a suma asegurada		
ii. Pago de servicios	Resarcimiento a suma asegurada		
iii. Indemnización por no desocupación, o Indemnización mediante las acciones extrajudiciales y/o judiciales	Resarcimiento a valor convenido Resarcimiento a suma asegurada		

VIII. Vigencia del seguro de cauación. Favor de seleccionar solo una vigencia

3 meses     
  6 meses     
  12 meses     
  18 meses     
  24 meses

IX. Inicio y fin de vigencia del Seguro de Cauación

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 cauación 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.

ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., entregará por escrito la documentación contractual que se origine en caso de aceptación de esta solicitud de seguro, y en general la documentación contractual que se llegue a generar, salvo que el SOLICITANTE y/o CONTRATANTE autoricen por escrito que la misma sea enviada al correo electrónico en formato PDF (portable document format), señalado por estos.

Autorizo que la documentación contractual que se genere de la contratación del seguro, sea enviada a través del correo electrónico señalado en esta solicitud SI  NO

Asimismo el CONTRATANTE DEL SEGURO se obliga a enviar al ASEGURADO el CERTIFICADO DE CAUCIÓN y el folleto informativo, en términos de lo dispuesto en la fracción I de la de la disposición 4.5.20 de la Circular Única de Seguros y Fianzas. Lo anterior independientemente de que la Aseguradora entregará dichos documentos al ASEGURADO por escrito y/o electrónicamente al correo señalado en esta solicitud.

