

DATOS DEL INQUILINO

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula de Identidad: _____ Fecha de Nac.: ____/____/____

Tel.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Género: F M Estado civil: _____ País de residencia: _____

Nacionalidad: _____ ¿Arrienda otros inmuebles? Sí No Perfil de ingresos: _____

Tel. (Lugar de trabajo): _____ E-mail (Lugar de trabajo): _____

DATOS DEL SEGURO

Alquiler: _____ Gastos Comunes: _____

Cuotas: Plazo del contrato: Reajustado por CRA o IPC:

Prorrogable por 1 año: Sí No Fecha de firma coordinada: ____/____/____ (mínimo 48 horas hábiles)

DATOS DEL INMUEBLE

Calle: _____ N°: _____ Apto: _____ Código Postal: _____

Entre calle: _____ y calle: _____

Año de construcción: _____ Padrón: _____

DATOS DEL ARRENDADOR

Nombre Titular: _____

CI / RUT Titular: _____ Fecha de Nac.: ____/____/____

Tel.: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

País de residencia: _____ Nacionalidad: _____ Exento IRPF: Sí No

Domicilio Calle: _____ N°: _____ Apto: _____ Código Postal: _____

Departamento: _____ Localidad: _____

DATOS DEL ARRENDADOR - Cuenta bancaria

Banco: _____ Sucursal: _____ Tipo de Cta.: _____

Número de Cta.: _____ Sub Cta.: _____

Nombre Titular: _____ CI / RUT Titular: _____

OBSERVACIONES

Recordar enviar fotos e inventario para cargar en la emisión. Luego de la firma dichos documentos se deberán cargar firmados.

(*) Este documento no implica la aceptación de cobertura alguna por parte de Surco Seguros.