



El formato debe ser diligenciado en su totalidad, con letra clara y legible. La información suministrada en el formulario debe ser veraz y consistente; de lo contrario, la solicitud podrá ser anulada.

Información general			
Tipo de solicitante (marque con una X)		Dirección del inmueble en arrendamiento:	Ciudad del inmueble en arrendamiento
<input type="checkbox"/> Inquilino	<input type="checkbox"/> Deudor solidario		
Valor Canon mensual		Valor Administración	Valor IVA
			Nombre asesor inmobiliario

Arrendador o Inmobiliaria

--

Datos personales

Razón social:		NIT:	
Correo electrónico:		Número Celular:	
Nombre representante legal:	Tipo de documento. (C.C, C.E, PPT, Pasaporte)	Nro. Documento de identidad:	Número Celular:

Propiedad y vehículos (marque con una X)			
--	--	--	--

Bien inmueble Automóvil Motocicleta Ninguno

AUTORIZACIÓN

Tratamiento de Datos Personales, Consulta de información y Gestión de contacto

Al firmar este formulario o seleccionar la opción "Acepto", autorizo de manera libre, expresa, voluntaria e informada a Fianza Profesional S.A., identificada con NIT 901.279.311-2, para recolectar, usar, consultar, almacenar, y actualizar mis datos personales, financieros, crediticios y comerciales, conforme a las Leyes 1581 de 2012, 1266 de 2008, 2300 de 2023 y demás normas aplicables, con las siguientes finalidades:

- * Tramitar y evaluar la solicitud de arrendamiento, validar mi identidad y realizar el análisis de riesgo financiero, crediticio y comercial.
- * Verificar la información suministrada mediante consultas ante las centrales de riesgo, fuentes públicas y privadas, referencias personales, laborales o comerciales y bases de datos sectoriales.
- * Procesar y validar la información y documentación aportada para el estudio de arrendamiento, mediante procesos manuales, automatizados o herramientas tecnológicas, incluyendo sistemas de inteligencia artificial, con fines de análisis de riesgo, prevención de fraude y cumplimiento legal y
- * Prevenir fraudes, suplantaciones de identidad, lavado de activos y financiación del terrorismo, en cumplimiento de las obligaciones legales en materia de conocimiento del cliente.
- * Compartir la información con la inmobiliaria o el arrendador ante los cuales se presenta la solicitud, así mismo con aliados, encargados o cesionarios de Fianza Profesional S.A., siempre bajo acuerdos de confidencialidad y para las mismas finalidades aquí señaladas.
- * Reportar, consultar y actualizar mi información ante las centrales de información crediticia, tanto por cumplimiento como por incumplimiento de las obligaciones derivadas de la relación contractual.
- * Reportar información a autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales cuando sea requerida para el ejercicio de sus funciones legales.

* Contactarme, sea que me presente como arrendatario o deudor solidario, a través de los siguientes canales: llamadas telefónicas, SMS, correo electrónico, WhatsApp, comunicaciones físicas o mensajería por aplicaciones web.

* Realizar gestión de cobranza, localización y notificaciones, conforme a la Ley 2300 de 2023, a través de los canales anteriormente autorizados.

* Grabar, conservar, almacenar y usar las comunicaciones telefónicas o electrónicas relacionadas con la solicitud o con los servicios prestados, así como la documentación e información aportada durante el estudio, incluso si la solicitud no es aprobada.

Declaro que la información aquí suministrada es veraz, completa y actualizada, y que cuento con la autorización de las personas cuyos datos incluyo en esta solicitud.

Conozco que podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y solicitar la revocatoria o supresión de mis datos, salvo cuando exista un deber legal o contractual que obligue a su conservación.

Actuando en representación legal de la persona jurídica identificada en este formulario, manifiesto que cuento con las facultades suficientes para autorizar, en su nombre, el tratamiento de la información suministrada, así como de los datos personales de sus representantes, socios, accionistas o contactos relacionados con la solicitud, conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de Fianza Profesional S.A.

Autorización de Firma Electrónica

Autorizo que la suscripción de este documento pueda realizarse mediante medios electrónicos válidos, tales como el uso de botón "Acepto", respuestas por correo electrónico, aplicaciones de mensajería instantánea, o sistemas equivalentes, de conformidad con la Ley 527 de 1999 y las normas que regulan la firma y mensaje de datos en Colombia.

Para conocer nuestra política de privacidad puede visitar <https://fianzaprofesional.com/>

Firma representante legal:

Nombre representante legal:

Identificación:

Valor del estudio de arrendamiento

Cánones hasta \$ 4.000.000

Cánones de \$ 4.000.001 a \$ 10.000.000

De \$ 10.000.001 en adelante

\$ 50.000

\$ 100.000

\$ 300.000

Medio de pago

Realizar el pago a través del Botón PSE en www.fianzaprofesional.com - Opción Pago estudio.

Nombre del convenio: RECAUDOS PROFESIONAL - NIT 8008727. Una vez efectuado el pago presentar el estudio para trámite.

Versión Nro. 3 - 12/06/2026