

NIT 860.037.013-6 Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3 Tel: (601) 285 5600 Bogotá D.C. - Colombia Somos Grandes Contribuyentes IVA Régimen Común - Autorretenedores

Me permito informar el siguiente siniestro:

Póliza Núm.

Fecha de diligenciamiento



		sonales	Datos per			Calidad
					Nombres	Arrendatario
			Teléfonos		Núm. CC o NIT	
					E-mail	
					Nombres	Deudor
			Teléfonos		Núm. CC o NIT	Solidario
					E-mail	
					Nombres	Deudor
			Teléfonos		Núm. CC o NIT	Solidario
					E-mail	A
					Ciudad Dirección	
					Fecha de entrega	
nstalación	Valor reconexión y/o reins	Valor consumo		Periodo liquidado	Servicio público	
					Acueducto	
					Energía	
					Gas	
					Teléfono	
					Totales	
					Faltantes de inventario	
					Valor pretensión	
		ctrónica, por favor anexar certificació nbre a través de la utilización de sist	ará mediante transferencia ele	su favor, el pago del siniestro se realizará	Gas Teléfono Totales Faltantes de inventario Valor pretensión	

Instrucciones de diligenciamiento



- 1. Relacione el número de la Póliza de Arrendamiento.
- 2. En "fecha de diligenciamiento" debe diligenciar la fecha en la cual envía el aviso de reclamación a la compañía.
- 3. Relacione sus datos personales.
 4. Relacione la ciudad, dirección y teléfono del inmueble arrendado.
 5. Relacione la fecha en que el inmueble fue entregado.
- 6. Relacione los servicios públicos domiciliarios que no fueron cancelados por su arrendatario hasta la fecha de entrega del inmueble arrendado.
- 7. Firme con huella.
- 8. En caso de resultar procedente el pago de la indemnización, por favor adjuntar certificación bancaria de la cuenta en donde se indique el número de la misma, esta debe estar a nombre de la persona que figura como beneficiario de pago en la póliza.



Anexos

- 1. Deberá adjuntarse a este formato, una (1) copia en archivo PDF de los recibos de servicios públicos con el respectivo soporte de pago de los mismos, en caso que la compañía requiera los originales de los recibos y soportes de pago, el arrendador tiene la obligación de aportarlos
- 2. En caso de que la compañía requiera el contrato de arrendamiento, el arrendador tiene la obligación de aportarlo.

Anexar certificación bancaria del beneficiario de pago relacionado en la póliza

NIT 860.037.013-6 Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3 Tel: (601) 285 5600 Bogotá D.C. - Colombia Somos Grandes Contribuyentes IVA Régimen Común - Autorretenedores

Me permito informar el siguiente siniestro:

Póliza Núm

Fecha de diligenciamiento



Radicación del formato de aviso de siniestro



1. Este formato, junto con copia de los recibos públicos y soporte de pago de los mismos, deberá ser radicado en el correo electrónico; sinjestros de arrendamiento@seguros mundial.com.co o en nuestras

Para efectos de la radicación en nuestras oficinas, solicite el recibido con sello y fecha en su respectiva copia

Nota: Se considerará que ha ocurrido siniestro, cuando han transcurrido como máximo sesenta (60) días calendario desde la desocupación del inmueble sin que el arrendatario haya efectuado el pago oportuno de los servicios públicos facturados por consumo, reconexión o reinstalación al momento de la entrega respectiva.

Autorización tratamiento de datos personales

Declaro que la Compañía Mundial de Seguros S.A. identificada con NIT. 860.037.013-6 en su calidad de Responsable del Tratamiento de Datos Personales me ha informado: 1) Que la Política de Tratamiento de Datos Personales se encuentran en la página web https://www.segurosmundial.com.co; 2) Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños, adolescentes y aquellas que versen sobre datos sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas; 3) Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suprimir mis datos personales

Autorizo de manera previa, expresa e informada a Seguros Mundial y/o cualquier sociedad controlada, directamente o indirectamente, que tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, terceros contratados por esta o a quien la represente, en adelante LA COMPAÑÍA para que realice el tratamiento de mis datos personales con las siguientes finalidades:



(i) Tramitar mi solicitud de vinculación como consumidor financiero y/o cliente; (ii) Negociar y celebrar el contrato de seguro y ejecución del mismo; (iii) Ejecutar y cumplir los contratos que celebre LA COMPAÑÍA con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir la actividad aseguradora; (iv) El control y prevención de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; (v) Determinar y liquidar pagos de siniestros; (vi) Controlar el cumplimiento de requisitos relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral; (vii) Elaborar estudios técnico-actuariales, encuestas, análisis de tendencias de mercado y en general cualquier estudio técnico o de campo relacionado con el sector asegurador o la prestación de servicios de LA COMPAÑÍA; (viii) Enviar información sobre los productos, servicios, eventos, actividades de índole comercial, alianzas y publicidad de LA COMPAÑÍA, a través de los medios físicos o virtuales registrados, ejecutar acciones de perfilamiento comercial; prospección; hábitos de consumo; analítica; identificación de tendencias de mercado; definición de patrones; inteligencia de negocios; labores de inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; investigaciones de riesgos, estadísticas y financieras; (ix) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas; (x) Crear, registrar y actualizar bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales; (xi) Enviar información financiera de sujetos de tributación en los Estados Unidos al IRS o a otras autoridades de Estados Unidos u otros países, en los términos del FATCA o de normas de similar naturaleza de terceros países o de tratados internacionales; (xii) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros países en cumplimiento del contrato de seguro; (xii) Recolectar, solicitar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud ; (xiii) Recolectar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos menores de edad en mi calidad de su representante legal, siempre y cuando se cumpla con el interés prevalente del menor conforme al artículo 12 del Decreto 1377 de 2013;

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o la atención de cualquier queia o reclamo judicial o extrajudicial. Autorizo de manera previa, expresa e informada a LA COMPAÑÍA para tratar mis datos personales con las finalidades descritas anteriormente.

Firma Autorizada Compañía Mundial de Seguros S.A.

Nombre v CC del arrendador

Firma del arrendador

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o la atención de cualquier queia o reclamo judicial o extrajudicial. Autorizo de manera previa, expresa e informada a LA COMPAÑÍA para tratar mis datos personales con las finalidades descritas anteriormente

DIRECCIÓN GENERAL - BOGOTÁ D.C.

Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2, y 3 Teléfono: (601) 285 5600 Fax: (601) 285 1220

Carrera 7 # 33 - 14. edificio Casa de Bolsa Teléfono: (601) 285 5600, ext. 1508 Celular: 310 238 9375

Carrera 15 # 118 - 18 Teléfono: (601) 307 7082 Celular: 3187288525

CENTRO EMPRESARIAL DORADO PLAZA

Avenida calle 26 # 85D - 55 Oficina 203C - 204 Teléfono: (601) 285 5600, ext. 1800

CEN - BOGOTÁ/ CHICÓ

Carrera 11 # 93A - 24, int. 2 Teléfono: (601) 695 9305 - 695 9319

Contacto Mundial Arriendos:

Llámanos en Bogotá 320 825 6293 - 310 238 9375

CEN BOGOTÁ OCCIDENTE

Carrera 111C # 86 - 05 C.C. Unicentro de Occidente, local 154 Teléfono: (601) 440 4466 - 440 3785

CEN BOGOTÁ ANDES

Carrera 63 # 98B - 30 Teléfono: (601) 380 9660

SUCURSAL BARRANQUILLA

Calle 77B # 59 - 61, oficina 412 Teléfono: (605) 360 3838 Fax: (605) 360 2124

SUCURSAL CALI

Calle 22 norte # 6A - 24, oficina 1003 Edificio Santa Mónica Central Teléfono: (602) 667 0460

SUCURSAL CARTAGENA

Calle 25 # 24A - 16, edificio Twins Bay Oficina 1108, barrio Manga Teléfono: (605) 664 3328 - 664 3926

www.arriendosmundial.com.co



SUCURSAL MEDELLÍN

Carrera 43B # 16 - 95, oficina 713 Teléfono: (604) 560 2960 Fax: (604) 560 2969

CEN - BOYACÁ Y CASANARE Carrera 10 # 21 - 15

Primer piso, Interior 6, edificio Camal Teléfono: (608) 743 8381 Celular: 318 883 2698

CEN - BUCARAMANGA

Carrera 29 # 45 - 45, oficina 814 Edificio Metropolitan Business Park Teléfono: (607) 643 5079 - 643 0112

CEN-IBAGUÉ

Centro Comercial La Quinta Oficina 203 Teléfono: (608) 270 0319- 266 0833

CEN - EJE CAFETERO

Avenida Circunvalar # 13 - 40, local 20 C.C. UNIPLEX - Pereira Teléfono: (606) 3241660 - 324 1702

Calle 9 # 4 - 19 local 111 Teléfono: (608) 872 0222 - 871 3717

CEN - PASTO

Calle 19 # 27 - 54, oficina 306 Teléfono: (602) 722 4011

CEN - CALLSUR

Calle 11 # 100 - 121 Edificio Campestre Towers Locales 2 y 3 Teléfono: (602) 332 1863 - 332 1865

CEN - TULUÁ Carrera 25 # 30 - 37

Teléfono: (602) 224 7109 - 224 710

Contacto Seguros Mundial: Línea Nacional Gratuita 01 8000 111 935



www.segurosmundial.com.co





COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A