

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:

1. Póliza No.

2. Fecha de diligenciamiento


CALIDAD
3. DATOS PERSONALES

	Arrendatario	Nombres	
	No. CC o NIT	Teléfonos	
	E-mail		
	Deudor Solidario	Nombres	
	No. CC o NIT	Teléfonos	
	E-mail		
	Deudor Solidario	Nombres	
	No. CC o NIT	Teléfonos	
	E-mail		

4. DATOS DEL INMUEBLE ARRENDADO

	Ciudad			
	Dirección			
	5. Fecha de Entrega			
	6. Servicio público	Período liquidado	Valor consumo	Valor reconexión y/o reinstalación
	Acueducto			
	Energía			
	Gas			
	Teléfono			
	Totales			
	Faltantes de Inventario			
Valor pretensión				

En caso que la reclamación salga a su favor, el pago del siniestro se realizará mediante transferencia electrónica, favor anexar certificación bancaria. Autorizamos a la Compañía Mundial de Seguros S.A. Nit 860.037.013-6 para realizar pagos a nuestro nombre a través de la utilización de sistemas de transferencia electrónica de fondos.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Relacione el número de la Póliza de Arrendamiento.
2. En "fecha de diligenciamiento" Allí 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 y ésta 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

Anexar certificación bancaria del beneficiario de pago relacionado en la póliza

Ver instrucciones y requisitos al respaldo

SIN-6-R-10 Redis 09/22

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 No.

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: siniestrosdearrendamiento@segurosmondial.com.co / o en nuestras oficinas.

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 hubiese 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. identificado 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.segurosmondial.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-acturiales, 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; (ix) Hábitos de consumo; (x) Análisis 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; (xi) Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas; (xii) Crear, registrar y actualizar bases de datos de acuerdo a las características y perfiles de los titulares de Datos Personales; (xiii) 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; (xiv) Transferir o transmitir mis datos personales a terceros países en cumplimiento del contrato de seguro; (xv) Recolectar, solicitar, consultar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles incluyendo la Historia Clínica y datos sobre mi estado de salud; (xvi) 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 queja 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.

Si ☐ No ☐

Firma Autorizada Compañía Mundial de Seguros S.A.

Asegurado

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o la atención de cualquier queja 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 No. 6B - 24, Pisos 1, 2, y 3
Teléfono: (601) 285 5600
Fax: (601) 285 1220

PAV CALLE 33

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

PAV CALLE 118

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

CENTRO EMPRESARIAL DORADO PLAZA

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

CEN - BOGOTÁ / CHICÓ

Carrera 11 No. 93 A - 24 Interior 2
Teléfono: (601) 695 9305 - 695 9319

CEN BOGOTÁ OCCIDENTE

Carrera 111 C No. 86 - 05
C.C. Unicentro de Occidente Local 154
Teléfono: (601) 440 4466 - 440 3785

CEN BOGOTÁ ANDES

Carrera 63 No. 98B - 30
Teléfono: (601) 380 9660

SUCURSAL BARRANQUILLA

Calle 77B No. 59 - 61 Oficina 412
Teléfono: (605) 360 3838
Fax: (605) 360 2124

SUCURSAL CALI

Calle 22 Norte No. 6 AN-24 Oficina 1003
Edificio Santa Mónica Central
Teléfono: (602) 667 0460

SUCURSAL CARTAGENA

Calle 25 No. 24 A - 16 Edificio Twins Bay
Oficina 1108 Barrio Manga
Teléfono: (605) 664 3328 - 664 3926

SUCURSAL MEDELLÍN

Carrera 43B No. 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 Camol
Teléfono: (608) 743 8381
Celular: 318 883 2698

CEN - BUCARAMANGA

Carrera 29 No. 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 No. 13 - 40 Local 20
C.C. UNIPLEX - Pereira
Teléfono: (606) 324 1660 - 324 1702

CEN - NEIVA

Calle 9 No. 4 - 19 Local 111
Teléfono: (608) 872 0222 - 871 3717

CEN - PASTO

Calle 19 No. 27 - 54 Oficina 306
Teléfono: (602) 722 4011

CEN - CALI SUR

Calle 11 No. 100 - 121
Edificio Campestre Towers Locales 2 y 3
Teléfono: (602) 332 1863 - 332 1865

CEN - TULUÁ

Carrera 25 No. 30 - 37
Teléfono: (602) 224 7109 - 224 7107

Contacto Mundial Arriendos:

Llámanos en Bogotá:
(601) 327 4683 / 327 4687
320 825 6293 - 310 238 9375

www.arriendosmondial.com.co

arriendos@segurosmondial.com.co

Contacto Seguros Mundial:

Línea Nacional Gratuita
01 8000 111 935

www.segurosmondial.com.co

[f](https://www.facebook.com/SegurosMundial) [i](https://www.instagram.com/SegurosMundial) [y](https://www.youtube.com/SegurosMundial) /Seguros Mundial