

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



Calidad

Datos personales

Arrendatario



Nombres
 Núm. CC o NIT Teléfonos
 E-mail

Deudor Solidario



Nombres
 Núm. CC o NIT Teléfonos
 E-mail

Deudor Solidario



Nombres
 Núm. CC o NIT Teléfonos
 E-mail

Datos del inmueble arrendado

Ciudad
 Dirección
 Fecha de Entrega

Servicio público	Periodo liquidado	Valor consumo	Valor reconexión y/o reinstalación
------------------	-------------------	---------------	------------------------------------

Acueducto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Energía	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Faltantes de Inventario	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor pretensión	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso que la reclamación salga a su favor, el pago del siniestro se realizará mediante transferencia electrónica, por 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" 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

Ver instrucciones y requisitos al respaldo

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: 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 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 No. 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/legal/>; **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 la Compañía Mundial de Seguros S.A. y/o cualquier sociedad controlada, directa 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 para las siguientes finalidades:

(i) Tramitar mi solicitud de vinculación o de presentación de una reclamación; **(ii)** Negociar, celebrar y ejecutar el contrato de seguro; **(iii)** Ejecutar y cumplir los contratos que celebre **LA COMPAÑÍA** con entidades en Colombia o en el extranjero para cumplir con su objeto social; **(iv)** El control y prevención de fraudes, lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; **(v)** Gestionar y tramitar reclamaciones y liquidar y pagar siniestros; **(vi)** Ejecutar acciones, investigaciones y estudios de perfilamiento comercial, técnico, estadístico, actuarial, de analítica, de tendencias de mercado, inteligencia de negocios, hábitos de consumo, definición de patrones; inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en la experiencia de cliente; **(vii)** Consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi comportamiento financiero a los Operadores de la Información; **(viii)** Transferir o transmitir los datos personales a terceros contratados ubicados en el territorio nacional o en el extranjero, en cumplimiento de obligaciones legales y/o contractuales; **(ix)** Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar mis datos personales sensibles, tales como, datos sobre mi estado de salud, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con **LA COMPAÑÍA**, en caso de que aplique; **(x)** Recolectar, almacenar, actualizar, usar, y conservar los datos personales de mis hijos o representados menores de edad, en calidad de su representante legal o tutor, que sean indispensables para la prestación del servicio contratado con **LA COMPAÑÍA**, en caso de que aplique; **(xi)** Tramitar y gestionar felicitaciones, solicitudes, peticiones o quejas o requerimientos de autoridades en ejercicio de sus funciones; **(xii)** Las demás finalidades que se determinen con base a la ejecución de los procesos de Seguros Mundial, en todo caso que estén acorde a la Ley.

LA COMPAÑÍA conservará mis datos personales mientras sea necesario para el cumplimiento de cualquier obligación legal y contractual o para 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 para las finalidades anteriormente descritas: Sí No

Autorizo recibir comunicaciones comerciales y publicitarias personalizadas de **LA COMPAÑÍA** a través de sus canales autorizados: Sí No

Con la firma del presente documento autorizo a **LA COMPAÑÍA** a realizar gestión de cobranza en caso de que así se requiera, por los siguientes canales: llamada telefónica, correo electrónico, SMS o WhatsApp.

En caso de no autorizar el contacto por alguno de los canales anteriormente mencionados, por favor especifique cuál desea excluir

Firma Autorizada Compañía Mundial de Seguros S.A.

Nombre y 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 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 # 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 # 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

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

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

CEN - NEIVA

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 - CALI SUR

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 7110

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



/Seguros Mundial