

**FORMULARIO DEL INQUILINO**

Por favor, rellene 1 hoja por cada inquilino

1 Datos del Inquilino

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

Estado Civil: _____

Nº Identidad: _____ Tipo: DNI NIE Pasaporte

Nº personas a su cargo (menores de 18): _____

2 Datos Empleo Actual**Por favor facilite el documento señalado**Contrato: Si No Temporal Fijo

Fecha inicio: _____ Puesto: _____ Salario Anual Neto: _____ €

Nombre de la empresa: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ País: _____

Tel. Fijo: _____ E-mail/fax: _____

Por favor proporcione: **Vida Laboral y las 3 últimas nóminas**

Opcional: Se aceptarán certificados de trabajo, si se pueden confirmar con la empresa por escrito, y extractos bancarios de los últimos 6 meses para confirmar ingresos extras.

Si Ud. tiene menos de 6 meses de vida laboral, si no tiene contrato o tiene un contrato temporal, se le podría requerir un avalista.

Si este es el caso, por favor, tenga en cuenta que el avalista deberá rellenar otro formulario.

3 Autónomo

Nombre de la compañía: _____

Tipo de actividad: _____ Autónomo desde: _____

C.I.F / N.I.F.: _____ Ingresos anuales netos: _____ €

Si lleva de autónomo menos de 6 meses, por favor, proporcione un avalista.

Por favor proporcione:

**Justificantes de pago de los 3 últimos recibos de Autónomos
Las 2 últimas declaraciones trimestrales de IVA e IRPF.**

Si es empresa, por favor presente el documento que demuestre su relación con la misma.

Los extractos bancarios de su cuenta personal de los 6 últimos meses

Si desea que hablemos con su gestor, por favor proporcione sus datos y el teléfono fijo

4 Jubilado Estudiante Desempleado

Ingresos netos mensuales _____ € Desde (día/mes/año) _____

Por favor proporcione:

**Documento oficial de la Seguridad Social si su situación es la de Jubilado
Documento oficial del INEM si situación es la de Desempleado**

Extractos bancarios de los tres últimos meses

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: El interesado que cumplimente este formulario solo podrá proporcionar datos veraces correspondientes a su identidad. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y al reglamento que la desarrolla, se informa al interesado de que los datos personales cumplimentados en este formulario y los incluidos en la documentación proporcionada en el mismo, serán tratados como responsable por GALEN UNDERWRITING, S.L. C/ María de Molina nº 37 - 3ª planta - 28009 Madrid para analizar la documentación obtenida y verificar el cumplimiento de los requisitos para la concesión de la garantía de alquileres. La recogida y tratamiento de los citados datos personales es obligatoria para cumplir con las finalidades antedichas. El interesado puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a GALEN UNDERWRITING en la dirección anteriormente indicada, haciendo constar el nombre, apellidos, fotocopia del documento nacional de identidad o pasaporte u otro documento válido que le identifique, dirección, a efectos de notificaciones, fecha y firma de la petición, y aquellos documentos acreditativos de la solicitud que formula, en su caso enviando un correo a esta dirección electrónica info@gallenseguros.com indicando como asunto BAJA.

GALEN UNDERWRITING actúa en calidad de Agencia de Suscripción, estando inscrita en la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con clave AS-74

Firma Inquilino

En _____ a _____ de _____ de 201 _____

GALEN UNDERWRITING, S.L.

CIF: B-92833490

c/ María de Molina nº 38 - 3ª Planta - 28037 - Madrid

Telf.: 91 060 93 86 - 682 831 643

www.gallenseguros.com