

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

ANGELA MARIA RUIZ LOMBANA
CALLE 15 # 8-12
SANTANDER DE QUILICHAO

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 11 de Diciembre de 2023
Siniestro: 106017410
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **000005554**
Banco/Caja: **Bancolombia**
Cuenta N°: **0007-0000-83828915986** - Cuenta Ahorro

Por concepto del servicio:

Factura: PAGO A DTE DIRECTO			Valor Bruto: 110.603.178,00
Póliza: 02283632200111	Siniestro: 106017410	Fecha Siniestro: 19/09/2021	
Producto: Motor group RC			Valor Neto: 110.603.178,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

ANGELA MARIA RUIZ LOMBANA
CALLE 15 #8-12
SANTANDER DE QUILICHAO

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 11 de Diciembre de 2023
Siniestro: 132460258
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **00005554**
Banco/Caja: **Bancolombia**
Cuenta N°: **0007-0000-83828915986 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: PAGO A DTE DIRECTO			Valor Bruto: 8.896.822,00
Póliza: 02283646600001	Siniestro: 132460258	Fecha Siniestro: 19/09/2021	
Producto: Auto Colectivo			Valor Neto: 8.896.822,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

ANGELA MARI VITERI ZAMBRANO
CONDOMINIO AQUINE 1 CASA 46
PASTO

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 11 de Diciembre de 2023
Siniestro: 132460258
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **00005554**
Banco/Caja: **Banco Caja Social**
Cuenta N°: **0032-0000-24100475500 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: PAGO A TERCERO AUTORIZADO	Valor Bruto: 45.500.000,00
Póliza: 02283646600001 Siniestro: 132460258 Fecha Siniestro: 19/09/2021	
Producto: Auto Colectivo	Valor Neto: 45.500.000,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz

