

Aviso de reclamación

Hola,

Tu reclamación se recibió con éxito, ahora te informamos el paso a seguir



INFORMACIÓN BÁSICA DEL SEGURO

Reclamación 9230000978384	Número de póliza 013000620722	Póliza riesgo 013000620722
Código oficina radicación 2393	Oficina radicación EL LIMONAR	Fecha de reclamación 18-10-2023
Tipo de oferta RC DAÑOS A TERCEROS	Fecha inicio vigencia póliza 01-04-2019	Fecha fin vigencia póliza 31-05-2019

INFORMACIÓN DEL TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO DE LA PRIMA)

Nombres y apellidos o razón social FUNDACION HOLOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001117284
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombres y apellidos o razón social FUNDACION HOLOS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001117284
Dirección CR 20 # 9 12 L 7	Ciudad SANTIAGO DE CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA
Correo electrónico ASESORIA22@HOTMAIL.COM	Cuenta bancaria	Teléfono 8836869

INFORMACIÓN BÁSICA DEL RIESGO AFECTADO

Dirección del riesgo asegurado CR003****011****0055*****	Ciudad SANTIAGO DE CALI	Departamento VALLE DEL CAUCA	País COLOMBIA	Descripción del riesgo
---	----------------------------	---------------------------------	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DE PERSONA QUE GENERA RECLAMACIÓN

Tipo y número de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 25023107	Nombre del reclamante SANDRA MILENA VERA HERRERA	Ciudad ARMENIA
Departamento QUINDIO	Teléfono 7497610	Correo electrónico SMVERA@SURA.COM.CO

DETALLES DEL HECHO

Fecha del hecho 04-05-2019	Causa RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO
-------------------------------	--

¿Cómo sucedió el evento?

LLAMAMIENTO EN GARANTIA PROCESO ORDINARIA EN PRIMERA INSTANCIA
Autoridad de conocimiento JUZGADO 2 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI
Radicado 76001333300320210013000

Asegurado / afiliado Fundación Holos / FALLECIMIENTO SEÑORA FANNY CHAPARRO DE MAFLA

DEMANDANTES: DIEGO AMABLE MAFLA CHAPARRO; VICTOR HUGO MAFLA; MARÍA VICTORIA MAFLA CHAPARRO; JUAN CARLOS MAFLA CHAPARRO; FANOR ALBERTO MAFLA CHAPARRO Y HAROLD MAFLA CHAPARRO.

Abogado demandante Jorge Germán Puente Coral

Importante: Si esta reclamación es aceptada y SURA asume alguna indemnización, acepto que la información entregada en este documento es verdadera y completa, y que esta es la base para atender este proceso.

DATOS DE LA PERSONA A CARGO DE SU PROCESO

Nombre SANDRA MILENA VERA HERRERA	Teléfono	Correo electrónico SANDRAVERA@SURA.COM.CO
--------------------------------------	----------	--

DATOS DEL ASESOR

Código 5776	Nombre SALAMANCA*MARTINEZ**CARLOS HERNAN	Correo electrónico CARLOS.SALAMANCA@ASESORSURA.COM
----------------	---	---

