

Bogotá D.C., 22 de Julio de 2022

Señor. (a)  
**EDILBERTO BAEZ PACHON**  
**AV 5 8 04 CS185 BELENCITO**  
**BOYACA NOBSA**

**Referencia: Seguro de Vida Deudor Crédito Vida hipotecario – Número 244110000022**

Estimado Sr(a):

Nos permitimos recordarte que tu crédito Vida hipotecario identificado con el numero relacionado en referencia, cuenta actualmente con un Seguro de Vida Deudor que te protege frente a fallecimiento por cualquier causa o incapacidad total y permanente, que en caso de cumplir los requisitos y de presentarse alguno de estos eventos pagará el saldo de la deuda a esa fecha. Así mismo te informamos que el Banco adelantó proceso de licitación para contratar la renovación de este seguro a partir del próximo primero (01) de marzo de 2022 siendo la compañía ganadora Axa Colpatría Seguros de Vida S.A.<sup>1</sup>, el cual tiene principalmente las siguientes características:

- Tomador y Beneficiario: Scotiabank Colpatría S.A.
- Asegurados:  
EDILBERTO BAEZ PACHON
- Vigencia: Del 01/03/2022 a las 00:00 horas al 28/02/2023 a las 24:00 horas con posibilidad de renovarse en forma automática por una única vez por un periodo de un (1) año adicional, con una vigencia máxima de dos (2) años, siempre y cuando la obligación se encuentre vigente y conserves el seguro con el Banco
- Coberturas:
  - Vida (muerte por cualquier causa), incluido suicidio y homicidio. Cobertura sin deducibles.
  - Incapacidad Total y Permanente e Invalidez, cuya disminución de la capacidad laboral, a la fecha de estructuración, sea igual o superior al cincuenta por ciento (50%), según dictamen emitido por un médico legalmente habilitado para calificar la incapacidad, o por la ARL, EPS o AFP al que este afiliado el asegurado. Cobertura sin deducibles.
- Valor Asegurado: El valor asegurado será el saldo total de la deuda, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito, según certificación expedida por el área respectiva del Banco, al momento del fallecimiento o de la estructuración de la incapacidad total y permanente del deudor, según el caso.
- Valor del Seguro (Prima): Es de 0,0452% mensual sobre el saldo de la deuda el cual presenta un incremento del 4,6%.<sup>2</sup>
- Exclusiones: Guerra (declarada o no), guerra civil, invasión, rebelión, sedición o asonada, fisión o fusión nuclear, liberación súbita de energía atómica radiación nuclear y contaminación radioactiva, terrorismo radioactivo, nuclear, biológico y químico.

Recuerda que siempre tienes la opción de elegir con que compañía de seguros contratar la póliza de Seguro de Vida deudor. Puedes consultar los términos y condiciones de la póliza, proceso y requisitos de endoso y de reclamación en caso de siniestro, en el portal web del Banco en la siguiente ruta: [www.scotiabankcolpatria.com](http://www.scotiabankcolpatria.com) / Seguros / Seguros de Vida deudor / Vida deudor Hipotecario y Leasing Habitacional, o en el link <https://www.scotiabankcolpatria.com/personas/seguros/vida-deudor-hipotecario>, o comunícate a la Línea de atención Scotiabank Colpatría de tu ciudad. Este email tiene carácter informativo y hace parte del proceso de comunicaciones regulatorias de Scotiabank Colpatría, recuerda que tus datos son tratados de conformidad con nuestra **política de tratamiento de datos**.

Cordialmente,

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

<sup>1</sup> Las pólizas colectivas que Scotiabank Colpatría S.A. contrata como Tomador y por cuenta de sus clientes deudores, se licitan periódicamente cada dos años por mandato del Decreto 2555 de 2010 y Decreto 673 de 2014.

<sup>2</sup> El valor del seguro (Prima) mensual podrá variar de acuerdo con el saldo de deuda que tenga el crédito a la fecha de corte o facturación y su estado de salud para créditos que superen quinientos millones de pesos (\$500.000.000). El incremento de la prima de seguro informado es sobre la tasa aplicable y el porcentaje de variación informado es calculado sobre la tarifa actual que corresponde al 0.0432%



## Línea de Atención

**Bogotá:** 60-1-7561616 - **Calli:** 60-2-4891616 - **Medellín:** 60-4-6041616 - **Barranquilla:** 60-5-3851616  
**Ibagué:** 60-8-2771616 - **Pereira:** 60-6-3401616 **Cartagena:** 60-5-6931616 - **Neiva:** 60-8-8631616  
**Bucaramanga:** 60-7-6971616 - **Cúcuta:** 60-7-5955195 - **Santa Marta:** 60-5-4365966 **Villavicencio:** 60-8-6836126  
**Valledupar:** 60-5-5898480 - **Popayán:** 60-2-8353735 - **Resto del país:** 018000 522222



[www.scotiabankcolpatria.com](http://www.scotiabankcolpatria.com)

## PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

SUCURSAL	RAMO	PÓLIZA	FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE LAS 0:00 HORAS DEL			VIGENCIA HASTA LAS 00:00 HORAS DEL	CERTIFICADO DE	No CERTIFICADO INDIVIDUAL
29	059	63	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Mensual Renovable	EXPEDICIÓN	9531
			22	07	2022	28	06	2022			
TOMADOR		SCOTIABANK COLPATRIA S.A							NIT/C.C.	860.034.594-1	
DIRECCIÓN		CRA 7 No. 24-89							Teléfono	745 63 00	
ASEGURADO		EDILBERTO BAEZ PACHON							Documento Identidad	9398981	
DIRECCIÓN		AV 5 8 04 CS185 BELENCITO							Teléfono	3214989979-7771018-3203023138	
BENEFICIARIO		SCOTIABANK COLPATRIA S.A HASTA POR EL VALOR DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO.							NIT/C.C.	860.034.594-1	
Fecha de Nacimiento			Producto						No DE OBLIGACIÓN		
Día	Mes	Año	Vida hipotecario						Crédito No. 244110000022		
06	06	1974									
AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS											
AMPAROS			AMPARA		VALOR ASEGURADO				TARIFA MENSUAL POR MILLÓN		
MUERTE			SI		SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO				\$452		
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE			SI		SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO						

LA FECHA DE PAGO ES MENSUAL AL DÍA DE CORTE DEL PRODUCTO ASOCIADO A ESTE CERTIFICADO.

**NOTA: ESTA COBERTURA ES DE VIGENCIA MENSUAL, CON RENOVACIÓN AUTOMÁTICA MENSUAL Y PAGOS DE PRIMAS MENSUALES. LA MORA SUPERIOR A TREINTA DÍAS PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.**

### DECLARO

- TANTO MIS ACTIVIDADES COMO MI PROFESIÓN U OFICIO SON LÍCITOS Y LOS EJERZO DENTRO DE LOS MARCOS LEGALES.
- TENGO CONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE CERTIFICADO DE SEGURO, SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LA VERACIDAD DE LAS DECLARACIONES HECHAS EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD DEL SEGURO QUE EN EL EVENTO DE NO COINCIDIR ELLAS Estrictamente con la REALIDAD, ESTA QUEDA VICIADA DE NULIDAD (ART. 1058 Y 1158 DEL CÓDIGO DE COMERCIO) Y QUE AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., SE RESERVA TODOS LOS DERECHOS QUE PUEDAN ASISTIRLE EN CASO QUE ANTES O DESPUÉS DE PRODUCIRSE EL SINIESTRO SE COMPROBE QUE ESTAS DECLARACIONES NO SEAN VERÍDICAS.
- ACEPTO QUE LA PÓLIZA Y MI INCLUSIÓN EN ELLA SE RENUEVA AUTOMÁTICAMENTE EN FORMA MENSUAL A NO SER QUE POR ESCRITO Y CON ANTELACIÓN NO INFERIOR A TREINTA (30) DÍAS MANIFIESTE A LA ASEGURADORA LO CONTRARIO.
- DECLARO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA O EN EL MOMENTO DE LA SOLICITUD ES TOTALMENTE CIERTA Y CONFIABLE.

### CANALES DE ATENCIÓN:

Para atender cualquier solicitud, formular quejas o peticiones, consultar las condiciones de la póliza, el proceso de reclamación en caso de siniestro, así como los requisitos y proceso para la presentación de endoso de la póliza podrá consultar la información ingresando a [www.scotiabankcolpatria.com](http://www.scotiabankcolpatria.com) Link Seguros/Seguro de Vida deudor/Vida deudor Hipotecario y Leasing habitacional o comunicarte con la Línea Colpatría en Bogotá: 0317561616, Cali: 0324891616, Ibagué: 0382771616, Medellín: 0346041616, Neiva: 0388631616, Pereira: 0363401616, Bucaramanga: 0376971616, Barranquilla: 0353851616, Cartagena: 0356931616, Cúcuta: 0375955195, Santa Marta: 0354365966, Villavicencio: 0386836126, Valledupar: 0355898480, Popayán: 0328353735 y Resto del País: 018000522222 para cualquier inquietud adicional

**SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.**

**SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO (FORMA 10/12/2020-1404-P-34-V1600/DICIE/2020-D001 ASOCIADO A LA NT10/12/2020-1404-NT-P-34- V1600/DICIE/2020)**

**EL ASEGURADO HA DESIGNADO COMO BENEFICIARIO ONEROSO A BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A. EN SU CALIDAD DE ACREEDOR HASTA EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO.**

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C., A LOS 22 de Julio de 2022  
**EN CASO DE SINIESTRO POR FAVOR COMUNÍQUESE CON EL TOMADOR DEL SEGURO**

FIRMA AUTORIZADA

**NOTA: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., ASUME EXCLUSIVAMENTE LA RESPONSABILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PRESENTE CONTRATO FRENTE AL CONSUMIDOR FINANCIERO**

Defensoría del consumidor financiero Teléfono 7456300 Exts 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax OP 1 Ext 3473, Correo electrónico defensoria: [cfinanciero@defensoria.com.co](mailto:cfinanciero@defensoria.com.co).  
Dirección oficina: Calle 12 B # 7-90 Piso 2 Bogotá D.C



## AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDOR CONDICIONES PARTICULARES

### CLAUSULADO GENERAL

Salvo los amparos que se otorgan mediante las presentes condiciones particulares, en lo no contemplado aplica las condiciones generales contenidas en el clausulado 10/12/2020-1404-P-34-V1600/DICIE/2020-D001 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en adelante AXA COLPATRIA, el cual podrá ser consultado en la página web – Productos para Personas – Vida Grupo Deudor – Consulta de Clausulado.

Los amparos no contenidos en este condicionado se consideran excluidos de este seguro.

#### 1.1 AMPARO BÁSICO DE MUERTE

AXA COLPATRIA CUBRE EL RIESGO DE MUERTE, ESTO ES, LA CESACIÓN O TERMINACIÓN DE LA VIDA DEL ASEGURADO OCURRIDA DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA. ESTE AMPARO ES EXCLUYENTE CON EL AMPARO OPCIONAL DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, POR LO TANTO, UNA VEZ PAGADA LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, AXA COLPATRIA SE LIBERA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL AMPARO BÁSICO DE MUERTE.

#### 1.2 AMPAROS OPCIONALES OTORGADOS

##### 1.2.1 INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

AXA COLPATRIA CUBRE LAS LESIONES ORGÁNICAS O ALTERACIONES FUNCIONALES QUE GENEREN LA INCAPACIDAD DEL ASEGURADO, SIEMPRE QUE ESTA SE ORIGINE Y MANIFIESTE COMO CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE O ENFERMEDAD DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA Y SEA CALIFICADA CON DISMINUCIÓN DE CAPACIDAD LABORAL IGUAL O SUPERIOR AL 50%, SEGÚN DICTAMEN EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN COMO PERITO, POR LA ARL, EPS O AFP A QUE ESTÉ AFILIADO EL ASEGURADO O POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN CUANDO HAYA CONTROVERSIAS FRENTE AL DICTAMEN EMITIDO POR DICHAS ENTIDADES DENTRO DEL MARCO DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PARA EFECTOS DEL PRESENTE AMPARO LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO SERÁ LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN

PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO SE CONSIDERA TAMBIÉN COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, LA PÉRDIDA TOTAL E IRREPARABLE DE LA VISIÓN DE AMBOS OJOS, AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA O QUIRÚRGICA DE AMBAS MANOS A NIVEL DE LA ARTICULACIÓN RADIOCARPIANA, O AMBOS PIES A NIVEL DE LA ARTICULACIÓN TIBIOTARSIANA, O DE TODA UNA MANO Y DE TODO UN PIE.

ESTE AMPARO NO ES ACUMULABLE CON EL AMPARO BÁSICO DE MUERTE, POR LO TANTO, UNA VEZ PAGADA LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, AXA COLPATRIA SE LIBERA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO ESTA PÓLIZA.

#### 1.3 EXCLUSIONES

AXA COLPATRIA QUEDARÁ LIBERADA DE TODA RESPONSABILIDAD BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO CUANDO EL SINIESTRO SE PRESENTE COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE:

##### 1.3.1 GENERALES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS

- A. GUERRA (DECLARADA O NO), GUERRA CIVIL, INVASIÓN, REBELIÓN, SEDICIÓN O ASONADA
- B. TERRORISMO ACTIVO POR PARTE DEL ASEGURADO.
- C. TERRORISMO RADIOACTIVO, NUCLEAR, BIOLÓGICO Y QUÍMICO.
- D. FUSIÓN O FUSIÓN NUCLEAR, LIBERACIÓN SÚBITA DE ENERGÍA ATÓMICA,

#### 12 EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA

21 **Amparo Básico:** La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años; la máxima, será de setenta y cinco (75) años + 364 días. La edad máxima de permanencia será ilimitada.

32 **Incapacidad total y permanente:** La edad mínima de ingreso a la póliza serán 18 años; la máxima de Ingreso (75) años + 364 días La edad máxima de permanencia será ilimitada.

#### 3.4 INICIO DE COBERTURA

La cobertura individual comenzará a partir de la iniciación de la vigencia del seguro tomado por cuenta de sus deudores para los créditos actuales del Banco y a partir de la fecha y hora del desembolso de cada crédito nuevo.

#### 3.6 CAUSALES DE TERMINACIÓN DEL SEGURO INDIVIDUAL

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos termina por las siguientes causas:

- a. Por mora en el pago de la prima anual o de cualquier cuota si la prima anual ha sido fraccionada, vencido el período de gracia de un mes calendario contado a partir de la fecha de pago pactada.
- b. Por revocación unilateral por escrito del Tomador o del Asegurado.
- c. Por muerte o incapacidad del Asegurado

d. En el seguro de Vida de Grupo Deudores, además de las anteriores: (I) Cuando la

obligación del asegurado deudor se extinga íntegramente. (II) Para aquellos asegurados conjuntamente por una misma acreencia, en la fecha del fallecimiento o de la declaratoria de incapacidad total y permanente, de uno cualquiera de los asegurados respecto del cual se realice el riesgo cubierto. (III) Al vencimiento de la vigencia de la póliza en que el Asegurado cumpla la edad que de manera particular se haya consignado en la póliza para el Amparo Básico.

#### 3.12 DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El Tomador y los Asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan su estado al momento de contratar el Seguro. La omisión o la inexactitud en las declaraciones hechas a AXA COLPATRIA darán lugar a las sanciones previstas en los artículos 1058 y 1158 del Código de Comercio y general la objeción a las reclamaciones por reticencia.

#### 3.17 OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO

##### 3.17.1 AVISO DEL SINIESTRO

El Tomador, Asegurado o beneficiario, según el caso, tiene la obligación de dar aviso a AXA COLPATRIA de toda lesión, pérdida o muerte que pueda dar origen a una reclamación comprendida en los términos de esta póliza, dentro de los noventa (90) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

##### 3.17.2 FORMALIZACIÓN DEL RECLAMO

El Asegurado, Tomador o Beneficiario, según el caso, deberá acreditar la ocurrencia del siniestro mediante los documentos probatorios idóneos. Preferiblemente los siguientes:

##### En caso de Muerte:

- ☐ Certificación que emitirá el Banco, donde se especifique el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la ocurrencia del siniestro, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro, y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito.
- ☐ Solicitud individual de seguro y declaración de estado de salud, debidamente diligenciada para los siniestros superiores al amparo automático.
- ☐ Fotocopia simple del Registro Civil de Defunción, o Certificado Expedido por Notaría Pública.
- ☐ Para los beneficiarios designados copia del documento de identificación

Para los casos de muerte presunta por desaparecimiento o desaparición forzada (secuestro), el pago de la indemnización se sujeta a lo establecido en el artículo 1145 del código de comercio.

##### En caso de Incapacidad Total y Permanente:

- ☐ Certificación que emitirá el Banco, donde se especifique el saldo insoluto de la deuda a la fecha de la ocurrencia del siniestro, incluyendo capital, intereses corrientes, intereses de mora, gastos y honorarios de cobranza, primas de seguro, y cualquier otra suma a cargo del deudor relacionada con la operación de crédito.
- ☐ Solicitud individual de seguro y declaración de estado de salud, debidamente diligenciada para los siniestros superiores al amparo automático.
- ☐ Calificación de la pérdida de capacidad Laboral en firme emitido por la Junta de calificación de Invalidez regional o Nacional, o por las entidades del sistema de Seguridad Social (EPS, ARL, AFP). Las personas que hacen parte de regímenes especiales como son: magisterios, fuerzas militares o de policía, entre otros, deberán aportar como prueba de su ITP el dictamen emitido por la Junta Regional o Nacional de Calificación de Invalidez.

#### 3.19 PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

AXA COLPATRIA está exonerada de toda responsabilidad y el Tomador, Asegurado o Beneficiario, en su caso, pierden todo derecho derivado del presente Seguro, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta, o si en apoyo de ella se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o se emplearen otros medios o documentos engañosos o dolosos.

#### 3.23 NORMAS PARA LA APLICACIÓN E INTERPRETACIÓN

Las disposiciones contenidas en este Contrato de Seguro se regirán por las leyes vigentes de la República de Colombia que le sean aplicables.

#### 3.24 DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad mencionada en la carátula de la Póliza como lugar de expedición.

#### 3.25 NOTIFICACIONES

Cualquier notificación que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de lo establecido en la condición 3.17.1, para el aviso del siniestro y será prueba suficiente de la misma la constancia de su envío por correo físico certificado y/o correo electrónico, dirigido a la última dirección conocida de la otra parte, así como la constancia de "recibido" con la firma respectiva de la parte destinataria

Bogotá, D.C., 20 de mayo del 2021  
DIV 681-2021

Señores

**EDILBERTO BAEZ PACHON Y/O**  
**BANCO COLPATRIA MILTIBANCA COLPATRIA**  
**Sogamoso**

Referencia: Póliza de Vida Deudores No. 22112370, Reclamo No. 100641820  
Afectado EDILBERTO BAEZ PACHON CC 9398981

Por medio de la presente comunicación, Allianz Seguros de Vida S.A. (en adelante “Allianz”) objeta formalmente la reclamación por el amparo de Incapacidad Total y Permanente, por las siguientes razones:

1. De conformidad con lo establecido en el artículo 1058 del Código de Comercio, el tomador o asegurado tiene la obligación de declarar sinceramente todos los hechos y circunstancias que rodean el estado del riesgo, es decir, tiene la obligación de declarar sinceramente sobre su estado de salud con el propósito de que la compañía aseguradora pueda conocer su extensión y otorgar un consentimiento que no se encuentre errado.
2. El señor Edilberto Báez Pachón, al momento de suscribir la póliza no declaro la existencia del antecedente de Parkinson y, por tanto, fue reticente
3. En efecto, en la copia de la historia clínica de Medimás EPS y en el dictamen de calificación que reposa en la compañía, se evidencia claramente que la enfermedad en mención fue diagnosticada con anterioridad a la suscripción de la póliza:

- Historial médico Medimás EPS, registra:

“(...) Fecha de ingreso: 08/04/2011 (...) **Motivo de Consulta:** TEMBLOR EN LA MANO DERECHA. **Enfermedad Actual.** PACIENTE ACUDE POR CC DE MAS O MENOS UN AÑO DE EVOLUCION DE TEMBLOR EN LA MANO DERECHA QUE HA ESTADO EN AUMENTO. [...] Impresión Diagnóstica DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Enfermedad De Parkinson (...)”

“(...) Fecha de ingreso: 16/02/2013 (...) **Motivo de Consulta:** PARA PONERME EN CONTROLES DE PARKINSON. **Enfermedad Actual.** PACIENTE ACUDE POR CC DE ENFERMEDAD DE PARKINSON TEMPRANO EN TTO MON MIRAPEZ ER. ENVIADO POR NEUROLOGO (...)” (Comillas ajenas al texto)

- En historial clínico que hacen parte del Dictamen de calificación de invalidez emitido por Colpensiones, registra:

“(...) 5.1 HISTORIA CLINICA [...] Paciente de 46 años con diagnóstico de enfermedad de Parkinson síntomas que iniciaron hace 9 años con compromiso inicial en mano derecha disartria leve y disfagia con liquido con progresión de la

enfermedad caracterizado por empeoramiento de la disartria (...). (comillas ajenas al texto).

4. Adicionalmente, las compañías de seguros definen los amparos o coberturas que otorga de acuerdo con la forma en que va a asumir el riesgo, en virtud de lo establecido en el artículo 1056 del Código de Comercio.
5. En ese sentido, las compañías de seguros otorgan determinados amparos supeditados al cumplimiento de ciertos presupuestos, de tal manera que deberá cumplir con su obligación de indemnizar sólo en el evento de que dichos presupuestos se cumplan.

Allianz otorgó el amparo de incapacidad total y permanente supeditado, entre otros presupuestos, a que los eventos que dan origen a la misma se produzcan dentro de la vigencia del amparo.

En este punto, es importante recordar que las condiciones particulares de la póliza definen el amparo de incapacidad total y permanente así:

“(...) LA COMPAÑÍA indemnizará el valor asegurado cuando, **dentro de la vigencia de la póliza, al ASEGURADO le haya sido diagnosticada** una enfermedad, sufra lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que le originen una invalidez total y permanente. (...)” (Negrilla fuera de texto).

Adicionalmente menciona: “(...) EXCLUSIONES AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE **No habrá lugar a pago alguno por este amparo cuando la incapacidad total y permanente por enfermedad o accidente haya sido: 1) Iniciada con anterioridad a la fecha de iniciación de la cobertura del presente amparo.** (...)”. (Comilla y negrilla ajenas al texto)

En nuestro caso en particular, no se cumplió el presupuesto indicado en el numeral 5 de la presente comunicación toda vez que el evento que dio origen a la incapacidad laboral se produjo antes de la vigencia del amparo, es decir, antes del 27 de junio de 2017.

En ese orden de ideas, (i) El señor Edilberto Báez Pachón, incumplió con la obligación de declarar sinceramente su estado de salud al momento de suscribir el contrato, comportamiento que va en contravía de los deberes de lealtad y buena fe que las partes de un contrato, y en especial de un contrato de seguro, deben cumplir. Y (ii) se trata de un evento previo al inicio de vigencia del seguro no amparado por la póliza.

Cordialmente,



**Firma Autorizada**

Dirección Indemnizaciones Vida, AP y SOAT



Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Bogotá, Colombia

Teléfono +57(1) 5188801

Visítenos en [www.allianz.co](http://www.allianz.co)

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO  
RADICADO No. 2021\_4690199

**SUB 173917**  
**29 JUL 2021**

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES  
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA  
INVALIDEZ - ORDINARIA

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES  
ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -  
COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

**CONSIDERANDO**

Que el (la) señor(a) **BAEZ PACHON EDILBERTO**, identificado(a) con CC No. 9,398,981, solicita el 23 de abril de 2021 el reconocimiento y pago de una pensión de invalidez, radicada bajo el No 2021\_4690199.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
ESMERALDAS Y MINAS DE COLO	20020501	20020529	TIEMPO SERVICIO	29
ESMERALDAS Y MINAS DE COLO	20020601	20021130	TIEMPO SERVICIO	180
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20030501	20030731	TIEMPO SERVICIO	90
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20030801	20030831	TIEMPO SERVICIO	30
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20031001	20031231	TIEMPO SERVICIO	90
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040101	20040429	TIEMPO SERVICIO	119
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040501	20040831	TIEMPO SERVICIO	120
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20040901	20040928	TIEMPO SERVICIO	28
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041001	20041028	TIEMPO SERVICIO	28
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041101	20041129	TIEMPO SERVICIO	29
INVERSIONES LEROY S A MARTINEZ	20041201	20041229	TIEMPO SERVICIO	29
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20050401	20050405	TIEMPO SERVICIO	5
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20050501	20051231	TIEMPO SERVICIO	240
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20060101	20061231	TIEMPO SERVICIO	360
PRODUCTORA CARBONES DE CUCU DE	20070101	20070630	TIEMPO SERVICIO	180
C R C DE CUCUTA S A	20070701	20071231	TIEMPO SERVICIO	180
C R C DE CUCUTA S A	20080101	20080131	TIEMPO SERVICIO	30
C R C DE CUCUTA S A	20080201	20080229	TIEMPO SERVICIO	30
C R C DE CUCUTA S A	20080301	20080831	TIEMPO SERVICIO	180
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20080901	20081231	TIEMPO SERVICIO	120

**SUB 173917**  
**29 JUL 2021**

COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20090101	20091231	TIEMPO SERVICIO	360
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100101	20100228	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100301	20100331	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100401	20100430	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100501	20100531	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100601	20100630	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100701	20100731	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100801	20100831	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20100901	20100930	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20101001	20101031	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20101101	20101130	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110101	20110331	TIEMPO SERVICIO	90
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110401	20110430	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110501	20110531	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20110601	20110630	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20110601	20110616	TIEMPO SERVICIO	16
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20110701	20111130	TIEMPO SERVICIO	150
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20111201	20111231	TIEMPO SERVICIO	30
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20120101	20120930	TIEMPO SERVICIO	270
ENERGIA ANDINA SANTANDER RESOU	20121001	20121001	TIEMPO SERVICIO	1
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20121101	20121130	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130101	20130131	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130201	20130228	TIEMPO SERVICIO	30
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130301	20130430	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130501	20130630	TIEMPO SERVICIO	60
COMPANIA MINERA CERRO TASAJERO	20130701	20130731	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20130801	20131231	TIEMPO SERVICIO	150
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140201	20140228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20140301	20141231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150101	20150131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150201	20150228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150301	20150331	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150401	20150430	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20150501	20151231	TIEMPO SERVICIO	240
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160101	20160131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160201	20160229	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20160301	20161231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170101	20170131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170201	20170228	TIEMPO SERVICIO	30



**SUB 173917**  
**29 JUL 2021**

1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20170301	20171231	TIEMPO SERVICIO	300
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20180101	20181231	TIEMPO SERVICIO	360
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190201	20190228	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190301	20190331	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190401	20190430	TIEMPO SERVICIO	30
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20190501	20191231	TIEMPO SERVICIO	240
1 ACERIAS PAZ DEL RIO S A	20200101	20200131	TIEMPO SERVICIO	30
BAEZ PACHON EDILBERTO	20200101	20200103	TIEMPO SERVICIO	3
COLOMBIANA DE MINERALES LTDA	20200201	20200201	TIEMPO SERVICIO	1
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200501	20200531	TIEMPO SERVICIO	30
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200601	20200731	TIEMPO SERVICIO	60
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200801	20200831	TIEMPO SERVICIO	30
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20200901	20201001	TIEMPO SERVICIO	31
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20210101	20210129	TIEMPO SERVICIO	29
B&D MINE SOLUTION S.A.S	20210201	20210201	TIEMPO SERVICIO	1

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 6,180 días laborados, correspondientes a 882 semanas.

Que nació el 6 de junio de 1974 y actualmente cuenta con 47 años de edad.

Que obra concepto emitido por COLPENSIONES en el cual se califica una pérdida del 65.14% de su capacidad laboral estructurada el 01 de julio de 2020 mediante dictamen No: DML - 4107155 del 23 de febrero de 2021.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 38 de la Ley 100 de 1993, se considera invalida la persona que por cualquier causa de origen no profesional, no provocada intencionalmente, hubiere perdido el 50% o más de su capacidad laboral.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 1 de la Ley 860 de 2003, por la cual se modificó el artículo 39 de la Ley 100 de 1993, *“tendrá derecho a la pensión de invalidez, el afiliado al sistema que declarado inválido, acredite las siguientes condiciones: Invalidez causada por enfermedad o accidente que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración y su fidelidad de cotización para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%) del tiempo transcurrido entre el momento en que cumplió veinte (20) años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez.*

*Los menores de veinte (20) años de edad sólo deberán acreditar que han cotizado veintiséis (26) semanas en el último año inmediatamente anterior al hecho causante de su invalidez o su declaratoria.*

*Cuando el afiliado haya cotizado por lo menos el 75% de las semanas mínimas requeridas para acceder a la pensión de vejez, solo se requerirá que haya cotizado 25 semanas en los últimos tres (3) años”.*

Que la Corte Constitucional, mediante Sentencia C - 428 de 2009, resolvió declarar exequible el numeral primero del artículo primero de la Ley 860 de 2003, salvo la expresión *“y su fidelidad para con el sistema sea al menos del veinte por ciento (20%), del tiempo transcurrido entre el momento en que*



SUB 173917  
29 JUL 2021

*cumplió 20 años de edad y la fecha de la primera calificación del estado de invalidez”, la cual fue declarada inexequible.*

Que la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, se pronunciaron respecto a los efectos de la mencionada sentencia de la Corte Constitucional, señalando que debe acogerse la fuerza vinculante de la ratio decidendi de las sentencias de tutela de la Corte Constitucional donde se consideró que el requisito de la fidelidad siempre fue considerado inconstitucional y `por ello fue inaplicado, por contravenir el principio de progresividad de los derechos, y donde la ratio decidendi se constituye en precedente constitucional que debe acogerse en todo momento cuando se observen casos con hechos equivalentes, en la medida que el mismo hace parte sustancial del orden jurídico que impone su obligatorio cumplimiento para el operador jurídico.

Que de otra parte, para efectos de establecer el monto de la presente prestación, se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 40 de la Ley 100 de 1993, la cual establece: *“El monto mensual de la pensión de invalidez será equivalente a: a. El 45% del ingreso base de liquidación, más el 1.5% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras quinientas (500) semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral sea igual o superior al 50% e inferior al 66%. b. El 54% del ingreso base de liquidación, más el 2% de dicho ingreso por cada cincuenta (50) semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras ochocientas (800) semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral es igual o superior al 66%.*

*La pensión por invalidez no podrá ser superior al 75% del ingreso base de liquidación. En ningún caso la pensión de invalidez podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual”.*

Que para obtener el ingreso base de liquidación de la presente prestación, se dará aplicación a lo establecido en el artículo 21 de la ley 100 de 1993; el cual establece: *“Se entiende por ingreso base para liquidar las pensiones previstas en esta ley, el promedio de los salarios o rentas sobre los cuales ha cotizado el afiliado durante los diez (10) años anteriores al reconocimiento de la pensión, o en todo el tiempo si este fuere inferior para el caso de las pensiones de invalidez o sobrevivencia, actualizados anualmente con base en la variación del Índice de Precios al consumidor, según certificación que expida el DANE.*

*Cuando el promedio del ingreso base, ajustado por inflación, calculado sobre los ingresos de toda la vida laboral del trabajador, resulte superior al previsto en el inciso anterior, el trabajador podrá optar por este sistema, siempre y cuando haya cotizado 1250 semanas como mínimo”.*

Que de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 44 de la Ley 100 de 1993, las pensiones de invalidez, podrán ser revisadas *“por solicitud de la entidad de previsión o seguridad social correspondiente cada tres (3) años, con el fin de ratificar, modificar o dejar sin efectos el dictamen que sirvió de base para la*

**SUB 173917**  
**29 JUL 2021**

*liquidación de la pensión que disfruta su beneficiario y proceder a la extinción, disminución o aumento de la misma, si a ello hubiera lugar”.*

Que el artículo 10 del Decreto 758 de 1990, establece que la pensión de invalidez por riesgo común, “...comenzará a pagarse en forma periódica y mensual desde la fecha en que se estructure tal estado. Cuando el beneficiario estuviere en goce de subsidio por incapacidad temporal, el pago de la pensión de invalidez comenzará a cubrirse al expirar el derecho al mencionado subsidio”.

Que en virtud de lo dispuesto anteriormente, la Vicepresidencia Jurídica y Doctrinal y la Vicepresidencia de Prestaciones y Beneficios, mediante Circular 01 de 2012, señalaron que las pensiones de invalidez deben reconocerse a partir de la fecha de estructuración de la misma, excepto que con posterioridad a esa fecha, el afiliado se encuentre disfrutando de subsidio por incapacidad, caso en el cual la efectividad será al día siguiente del último pago de dicha incapacidad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL:  $8,526,552 \times 55.50\% = \$4,808,425$

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna “Aceptada Sistema”:

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
PENSION DE INVALIDEZ LEY 860 DE 2003	1 de octubre 2020	de 1 de agosto de 2021	8,526,552.00	1	55.50	4,808,425.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	6180

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de agosto de 2021, esto es a corte de nómina.

Que una vez revisado el expediente pensional, se evidencia certificado de incapacidades expedido el **21 de abril de 2021** por la **EPS SANITAS** en el cual no se señala claramente fecha de la última incapacidad paga ya que en la

**SUB 173917**  
**29 JUL 2021**

columna de estado dice liquidado mas no cancelado o pagado, así las cosas, no es procedente el estudio de pago de retroactivo algún.

Es importante indicar que la pensión de invalidez no es una prestación inmutable, que puede ser revisada de manera automática cada 3 años y a solicitud del interesado en cualquier tiempo con el objeto de verificar si la calificación de la misma ha sufrido alguna variación. Si el dictamen porcentual en esta revisión es menor del 50% la persona perdería la calidad de pensionado con todas las consecuencias legales que ello implica.

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93, Ley 860 de 2003 y CPACA.

En mérito de lo expuesto,

### **R E S U E L V E**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago de una pensión de invalidez a favor del (la) señor(a) **BAEZ PACHON EDILBERTO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de agosto de 2021 = \$4,808,425

**ARTÍCULO SEGUNDO:** La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202108 que se paga el último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de SOGAMOSO CL 11 11 67 SOGAMOSO.

**ARTÍCULO TERCERO:** A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SANITAS.

**ARTÍCULO CUARTO:** Esta pensión estará a cargo de:

<b>ENTIDAD</b>	<b>DÍAS</b>
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	6180

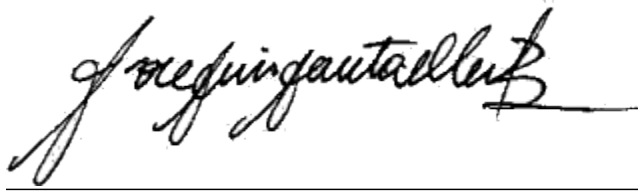
**ARTÍCULO QUINTO:** El (a) interesado (a) queda en la obligación de someterse a todos los controles médicos que le sean ordenados de conformidad con el artículo 44 de la Ley 100 de 1993.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notifíquese al (la) Señor (a) **BAEZ PACHON EDILBERTO** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

SUB 173917  
29 JUL 2021

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Luis Santaella Bermudez', written over a horizontal line.

JOSE LUIS SANTAELLA BERMUDEZ  
SUBDIRECTOR DE DETERMINACION II  
COLPENSIONES

JOSE LUIS VARGAS ALVARINO  
ANALISTA COLPENSIONES

MONICA SANCHEZ ARIZA

COL-INV-03-501,1

0100C052 \_ 10341

022112370 / 0

**ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

**CERTIFICA QUE:**

El(la) Señor(a) BAEZ PACHON EDILBERTO identificado con 9398981, se encuentra asegurado(a) en esta compañía, bajo la Póliza de Vida Deudores N°. 022112370, con vigencia desde el 27/06/2021 al 27/06/2022, de pago Anual, la cual a la fecha se encuentra VIGENTE y RECAUDADA en su totalidad.

Esta póliza se encuentra suscrita a través del intermediario CHAPARRO SALINAS MITCY YINET, con clave de intermediación **1705434**

Se expide certificación a solicitud del interesado el 2021-06-24.

Cordialmente,



**Santiago Lozano Cifuentes**  
**Vicepresidente Personas**

Fwd: Solicitud documentos - rai... x

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl&hl=es#search/edilberto/FMfcgzGrcPPGzwrXGmNxHxplbmKQGChT

Gmail YouTube Maps

Gmail edilberto

40 de muchas

----- Forwarded message -----  
De: **edilberto baez pachon** <[minbaezpachonw@gmail.com](mailto:minbaezpachonw@gmail.com)>  
Date: vie, 23 dic 2022 a las 15:01  
Subject: Solicitud documentos  
To: <[indemnizacionesvida@allianz.co](mailto:indemnizacionesvida@allianz.co)>

Comedidamente me permito solicitar documentos del archivo adjunto

Cordialmente

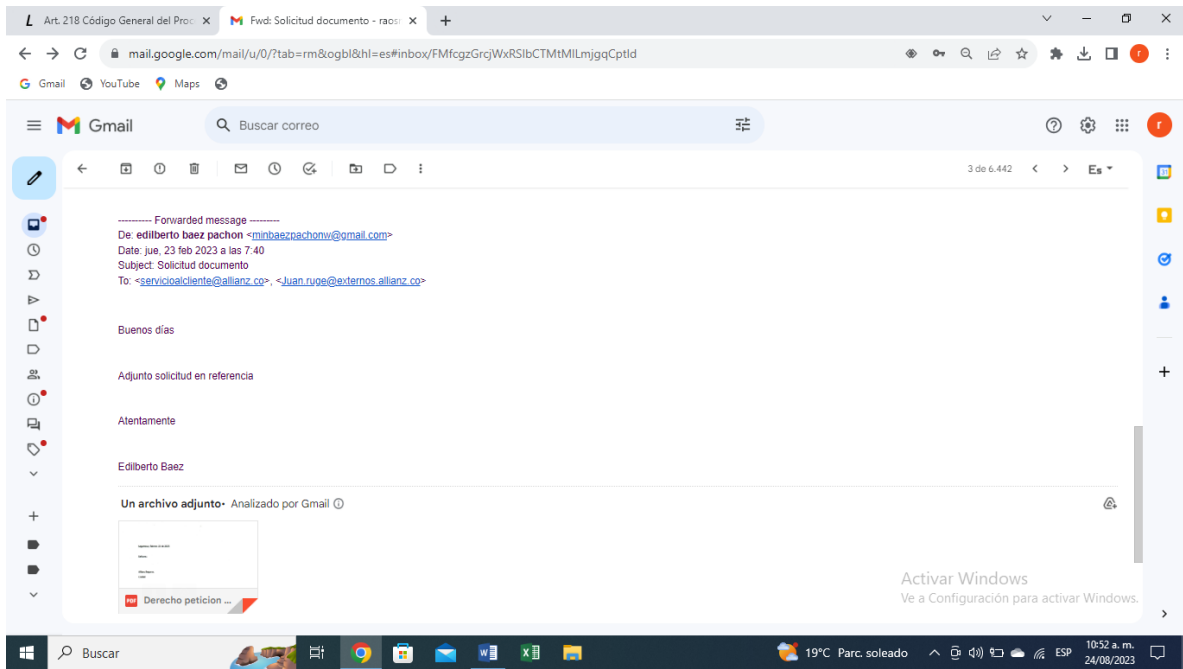
**Edilberto Baez**

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

DERECHO PETICL...

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

13°C Nublado 12:29 a. m. 24/08/2023





Reciba un cordial saludo, adjunto le enviamos los soportes de la queja referenciada en el asunto.

Katharin Hemers-Palfo

Allianz Colombia, Bogotá, Carrera 13 A No. 23-24, Piso 10 Ala Sur Torre Allianz.  
M (+57) 3160246362  
francy.hernandez@allianz.co



🌱 Căutați al mediu ambiant, nu împingeți asta anul

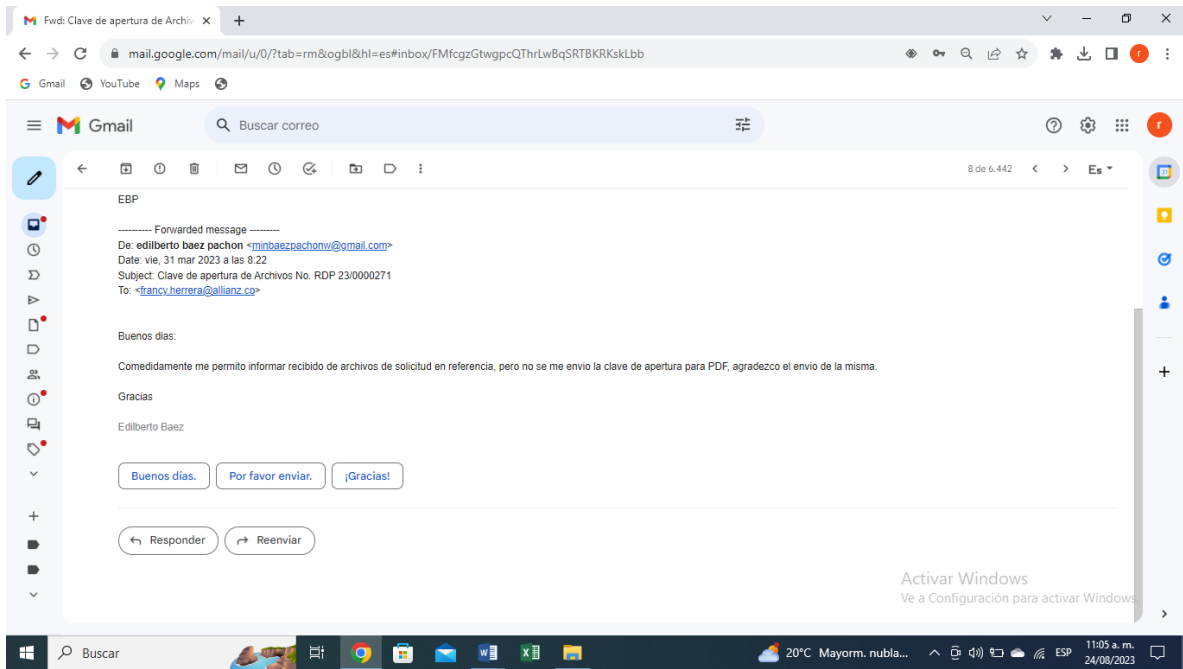
**ADVERTENCIA LEGAL**

DATA FILED AND CONFIDENTIAL

This message is intended exclusively for the person to whom it is addressed and contains privileged and confidential information protected from disclosure by law. If you are not the addressee indicated in this message, you should immediately delete it and any attachments and notify the sender by reply e-mail or by our contact channels entitled. In such case, you are hereby notified that any dissemination, distribution, copying or use of this message or any attachment, for any purpose, is strictly prohibited by law. We hereby inform you, as addressee of this message, that e-mail and Internet do not guarantee the confidentiality, nor the completeness or proper reception of the messages sent and, thus, the sender does not assume any liability for those circumstances. Should you not agree to the use of e-mail or to communications via Internet, you are kindly requested to notify us immediately.

4 archivos adjuntos • Analizado por Gmail

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.



Fwd: Clave de apertura de Archivos

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl&hl=es#search/minbaezpachonw%40gmail.com/FMfcgzGtwgpcQThrlwBqSRTBKRKskLbb

Gmail YouTube Maps

minbaezpachonw@gmail.com

8 de muchas

----- Forwarded message -----  
De: **edilberto baez pachon** <minbaezpachonw@gmail.com>  
Date: vie, 31 mar 2023 a las 8:22  
Subject: Clave de apertura de Archivos No. RDP 23/0000271  
To: <francy.herrera@allianz.co>

Buenos dias:

Comedidamente me permito informar recibido de archivos de solicitud en referencia, pero no se me envio la clave de apertura para PDF, agradezco el envio de la misma.

Gracias

Edilberto Baez

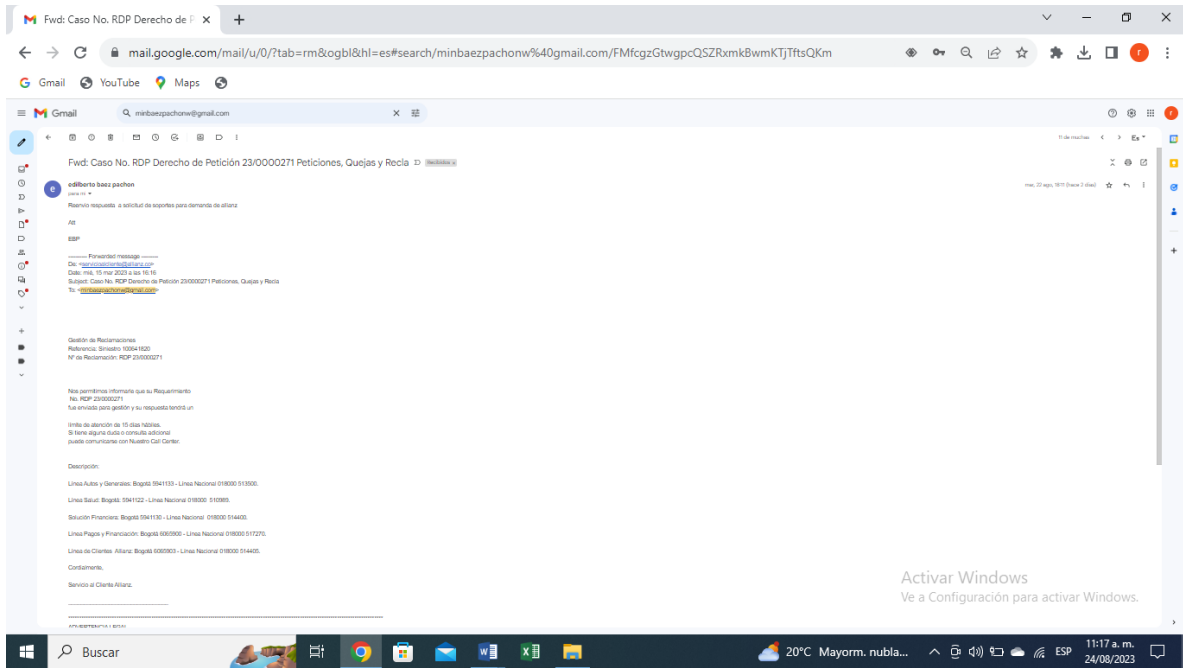
Buenos dias. Por favor enviar. ¡Gracias!

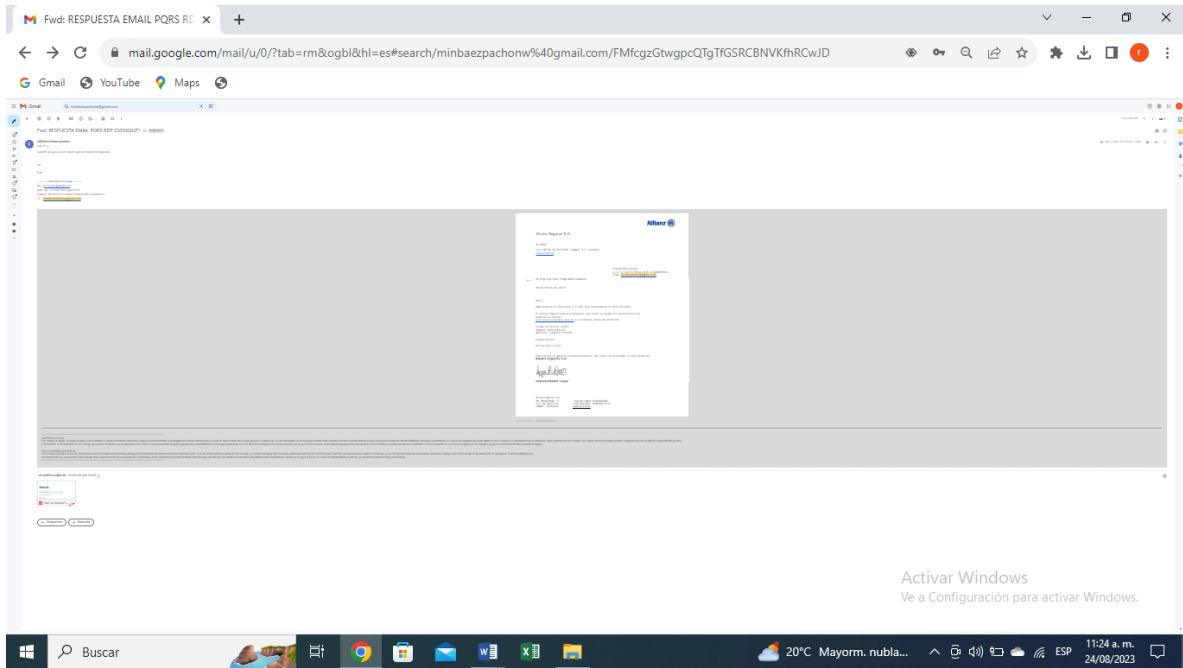
Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

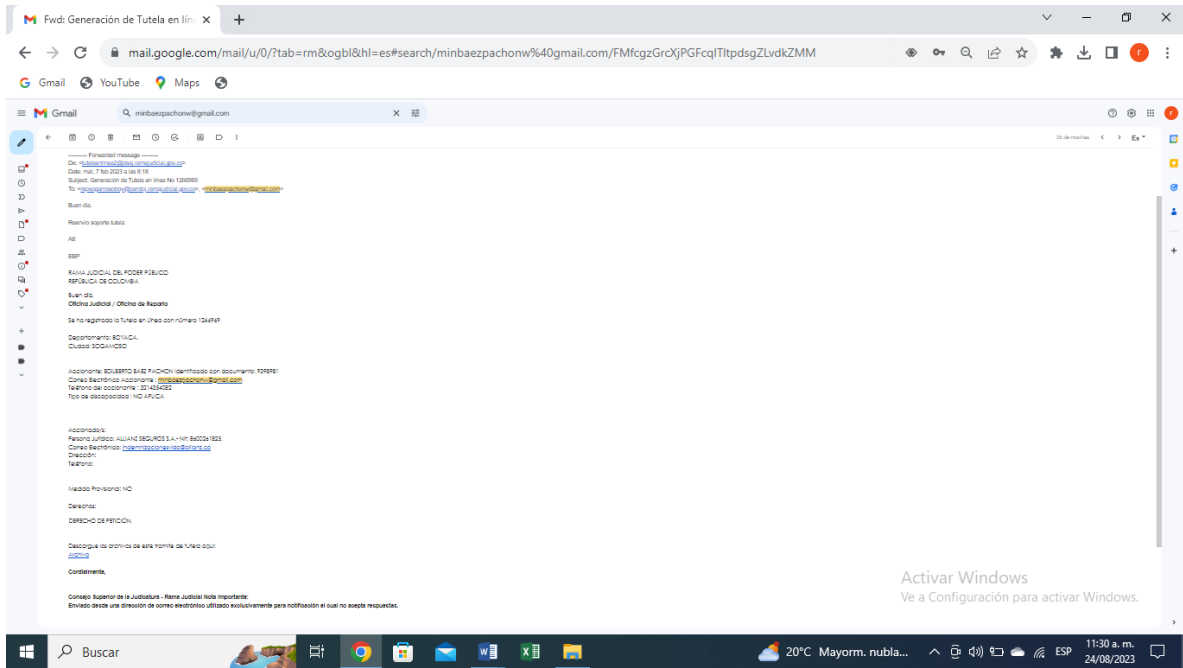
Responder Reenviar

Buscar

20°C Mayorm. nubla... 11:13 a. m. 24/08/2023







Fwd: SOLICITUD DOCUMENTO

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl&hl=es#search/minbaezpachonw%40gmail.com/FMfcgzGrqWxRSikHbWcmWpgvLIRnvc

Gmail YouTube Maps

Gmailminbaezpachonw@gmail.com

32 de muchas

Forwarded message

De: <serviciosaliente@allianz.co>

Date: jue, 23 feb 2023 a las 8:09

Subject: SOLICITUD DOCUMENTO - Num de ticket: 017826175

To: <minbaezpachonw@gmail.com>

¡Hola!

Gracias por hacernos llegar tu solicitud, la cual ha sido recibida exitosamente.

Queremos que cuentes con toda la información acerca de los tiempos y pasos a seguir. Por eso, te informamos que, si tu solicitud corresponde a una queja o requerimiento, en las próximas horas te estaremos notificando el número oficial de radicado.

A partir de la fecha en la que recibas este radicado, nuestro tiempo máximo de respuesta es de diez (10) días hábiles, pero cuenta con que haremos lo que esté a nuestro alcance para responderte lo más pronto posible.

Gracias por tu confianza. Cuando estamos juntos, lo mejor está por llegar.

Adriana Castro  
Directora Oficina del Cliente  
Allianz Colombia

Síguenos en redes y sigamos conversando:  
Instagram: @allianzcol  
Twitter: @AllianzCol  
LinkedIn: Allianz Colombia

Cra. 13a #20-24, Bogotá, Colombia  
Líneas de atención: # 265  
Bogotá: 0015941133  
Nacional: 018000 513500  
Num de ticket: 017826175

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

Buscar

20°C Mayorm. nubla...  
11:34 a. m.  
24/08/2023