

Señores

BBVA COLOMBIA S.A.

Ciudad

REF.- FORMALIZACIÓN DE RECLAMACIÓN POR SINIESTRO PARA LA AFECTACIÓN DEL AMPARO DE
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE CONTEMPLADO EN EL SEGURO DE GRUPO VIDA DEUDORES.

Apreciados Señores:

Quien suscribe, **NOE DIAZ HOLGUIN**, mayor de edad, residente y domiciliado en San Luis de Gaseno (Boyacá), identificado con la cédula de ciudadanía **4.077.472**, actuando en mi calidad de **DEUDOR** de esa entidad financiera y **ASEGURADO** dentro de la PÓLIZA DE GRUPO VIDA DEUDORES que ustedes tienen contratada con una Compañía de Seguros; les estoy adjuntado fotocopia del DICTAMEN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL No. 4077472 - 4745 emitido el 19 DE JULIO DE 2019 por parte de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA, en el cual se me dictaminó una PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DEL 79,82%, con el fin que ustedes como **BENEFICIARIOS** de dicho seguro, procedan a presentar la correspondiente **RECLAMACIÓN POR SINIESTRO** ante la Compañía de Seguros, adjuntándoles la fotocopia de la **HISTORIA CLÍNICA** que ya les había aportado como la constancia del **SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN** No. 0013 - 0950 - 1 - 2 - 9600189902 que les adeudo, para que dicha aseguradora les indemnice el valor de la misma en cumplimiento de las obligaciones emanadas de dicho **CONTRATO DE SEGURO**, quedando por lo tanto **SALDADA MI OBLIGACIÓN**.

Sin otro particular y quedando a la espera de sus importantes comentarios, solicitándoles de una vez se me expida el correspondiente **PAZ Y SALVO** una vez la Compañía de Seguros los indemnice, me suscribo

Atentamente,



NOE DIAZ HOLGUIN

c.c. **4.077.472**

VEREDA PALMERITAS DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE GASENO

Ana Isabel Orozco
21/11/18

Firma A ruego por no
poder firmar.

