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

AURA YALILE RODRIGUEZ ORDOÑEZ
calle 4 #15-224
SANTANDER DE QUILICHAO

mod: SN25BO13 _ 10055. 1
Fecha: 1 de Febrero de 2024
Siniestro: 132460258
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000005838**
Banco/Caja: **BANCO W S.A.**
Cuenta Nº: **0053-0000-0006000022227600 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: **PAGO A TERCERO DIRECTO** Valor Bruto: **57.105.000,00**
Póliza: **02283646600001** Siniestro: **132460258** Fecha Siniestro: **19/09/2021**
Producto: **Auto Colectivo**
Valor Neto: **57.105.000,00**

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

Cordialmente,
Allianz

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LUIS FELIPE RODRIGUEZ
calle 4 #15-224
SANTANDER DE QUILICHAO

mod: SN25BO13 _ 10055. 1
Fecha: 1 de Febrero de 2024
Siniestro: 132460258
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000005838**
Banco/Caja: **BANCO W S.A.**
Cuenta Nº: **0053-0000-0006000089681500** **- Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: **PAGO A TERCERO** Valor Bruto: **57.105.000,00**
Póliza: **02283646600001** Siniestro: **132460258** Fecha Siniestro: **19/09/2021**
Producto: **Auto Colectivo**
Valor Neto: **57.105.000,00**

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

Cordialmente,
Allianz

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

SEBASTIAN EVERARDO LOPEZ
calle 4 #15-224
SANTANDER DE QUILICHAO

mod: SN25BO13 _ 10055. 1
Fecha: 1 de Febrero de 2024
Siniestro: 132460258
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

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

Transferencia: **000005838**
Banco/Caja: **BBVA Colombia**
Cuenta Nº: **0013-0000-655001835** **- Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: **TERCERO AFECTADO NO POLIZA**			Valor Bruto:	**45.790.000,00**
Póliza: **02283646600001**	Siniestro: **132460258**	Fecha Siniestro: **19/09/2021**		
Producto: **Auto Colectivo**				
			Valor Neto:	**45.790.000,00**

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

Cordialmente,
Allianz

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA