**ACUERDO CONCILIATORIO**

1. Las partes han decidido, de manera libre y voluntaria, conciliar todas las diferencias que han  surgido o que puedan llegar a surgir entre ellas, derivadas de los hechos ocurridos el **[fecha del hecho que da base a la conciliación]**, como consecuencia del **[hecho que da base a la conciliación]** del cual resultó **[lesionado/fallecido]** el señor **[nombre víctima directa]**, por la suma única, total y definitiva de **[Suma conciliada M/cte. ($00’000.000)]**, que corresponde a la indemnización integral de la totalidad de los  perjuicios reclamados por el convocante, pero sin limitarse a ellos, incluso los que se revelen  en el futuro, independientemente de la denominación que adopten, poniendo fin a todas las  reclamaciones extrajudiciales o judiciales realizadas o por efectuar; por lo cual **[señalar nombre(s) de convocante(s)]** desiste y renuncia libremente a todas sus pretensiones o a formular otras  adicionales, precaviendo de ese modo eventuales y futuros litigios, motivados o relacionados  directa o indirectamente con los hechos que convocaron a esta audiencia y sus secuelas, en  cuanto este acuerdo comprende todos los daños y perjuicios patrimoniales y/o  extrapatrimoniales, o de cualquier tipo que hubieren sido provocados, y los que eventualmente  se revelen en el futuro, de manera que no se deja nada pendiente, y por eso se extiende a  cualquier efecto o consecuencia que se relacione o asocie directa o indirectamente, aunque sea  imprevista, con los hechos que nos convocan, por lo cual incluyen en la suma por la que se  concilia, el pago o solución de todos los conceptos de divergencia.
2. El pago de la suma citada, será realizada por **[Nombre compañía de seguros]** a favor de **[señalar nombre de quien recibe el pago]**. identificado con No. de **[c.c./nit]** **[número de id]**, mediante transferencia a la cuenta **[corriente / ahorros]** **[No. 000000000 de (Banco)]** en un plazo de quince **(XX)** días hábiles posteriores a la fecha de presentación y recepción en la Av 6 a Bis # 35n - 100 ofc 212, Centro empresarial Chipichape en la ciudad de Cali y a la dirección electrónica [xxxxxx@gha.com.co](mailto:xxxxxx@gha.com.co) y [notificaciones@gha.com.co](mailto:notificaciones@gha.com.co), de los siguientes documentos:

3.1. Formulario de Conocimiento del cliente y/o Sarlaft.

3.2. Formulario de autorización pago indemnización.

3.3. Copia de Cédula de ciudadanía ampliada al 150% o Certificado de Existencia y R/ción Legal.

3.4. Certificación de existencia de la cuenta bancaria de titularidad de **[señalar nombre de quien recibe el pago]**

3.5. Dos (2) ejemplares del escrito de desistimiento de la acción penal debidamente firmado y con nota de presentación personal y/o constancia de radicación.

3.6. Copia del presente acuerdo de conciliación.

1. Una vez allegados los documentos en su integridad y en los términos indicados, **[Nombre compañía de seguros]** contará con el plazo de **(XX)** días hábiles para realizar el pago de la suma de dinero referida. La recepción completa de los documentos indicados en los numerales **3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, y 3.6** constituye una condición suspensiva para la exigibilidad del pago, por tal razón, hasta que éstos no sean allegados debidamente y en su totalidad, de manera física y electrónica, no podrá verificarse pago alguno por parte de **[Nombre compañía de seguros]**.
2. **[señalar nombre(s) de convocante(s)]**, de forma voluntaria y libre de todo premio y presión, bajo la gravedad de juramento, manifiestan que autorizan que el pago del dinero que les corresponde por la indemnización y reparación integral que cancelará **[Nombre compañía de seguros]** sea efectuado a nombre de **[señalar nombre de quien recibe el pago \*verificar facultades de recibir\*]**

6. Una vez recibido el pago acordado, se entenderá ocurrido el resarcimiento que constituye la indemnización integral de todos y cada uno de los perjuicios sufridos por aquellos, éste hecho dará lugar a que se extinga por esa causa, cualquier acción penal, civil, administrativa o de otra índole que pueda iniciarse o se hubiere iniciado en contra de los convocados o con motivo de los hechos que dieron origen a esta conciliación.

7. Este acuerdo se celebra bajo la premisa de que **[señalar nombre(s) de convocante(s)]** declara que es el único perjudicado como consecuencia de **[hecho que da base a la conciliación]** ocurrido **[fecha del hecho que da base a la conciliación]**, y en esa medida manifiestan que no existe ningún otro reclamante con derecho alguno, y comprometen su responsabilidad si esta declaración no corresponde a la realidad.

**[señalar nombre(s) de convocante(s)]**, bajo la gravedad de juramento, manifiesta expresamente que él es el único con derecho a ser resarcido y la única persona que podría reclamar una indemnización,  a raíz del **[accidente de tránsito]** que nos convoca a esta diligencia, y afirma que sabe que no existen  otras personas que puedan alegar derecho alguno o que tengan derecho a reclamar una  indemnización por el accidente o con ocasión del acuerdo del resarcimiento aquí reconocido;  declaración ésta en virtud de la cual **[Nombre compañía de seguros]**, acepta y celebra este acuerdo. En virtud de ello, el reclamante se compromete a responder con su propio peculio, ante la eventual aparición de personas que aleguen y puedan acreditar tener algún derecho que se derive del **[accidente de tránsito]** que hoy se concilia, de manera que el reclamante garantiza que él será quien indemnice a esas personas que eventualmente se presenten.