

Señores:
JUZGADO SEGUNDO (2°) CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
E.S.D.

REFERENCIA: **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA A CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**

PROCESO: **VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

DEMANDANTE: **CAROL YANETH RODRÍGUEZ Y OTROS**

DEMANDADOS: **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**

RADICACIÓN: **76001-31-03-002-2021-00324-00**

ISABELLA CARO OROZCO, mayor de edad y domiciliada en la ciudad de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.144.070.531 expedida en Cali, Abogada titulada y en ejercicio portadora de la T.P. No. 291.543 del C.S. de la J., obrando en calidad de Apoderado Especial Sustituta del **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, entidad de derecho canónico propietaria de la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, domiciliada en la ciudad de Cali, de conformidad con el poder que aporto con la presente, encontrándome dentro del término legal, a través de este acto procedo a presentar **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** a **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, sociedad comercial anónima legalmente constituida, identificada con el NIT. 860.026.518 – 6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, en la Carrera 7 # 71 - 21 Torre B Piso 7, representada legalmente por el Dr. Carlos Humberto Carvajal Pabón, mayor de edad, identificado con cédula ciudadanía No. 19.354.035, o quien haga sus veces, correo de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com, con base en los siguientes hechos:

I. HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Hecho número 1: entre mi representada **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, y la Compañía **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, se concertó el contrato de seguro documentado en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12/0049335, vigente en el período comprendido entre el 01 de marzo del 2021 y el 28 de febrero del 2022, y con periodo de retroactividad desde el 31 de enero de 2011, en la que se otorgaron las siguientes coberturas:

GASTOS LEGALES: 100% + DAÑOS :100%

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de Iva
Cop \$1.000.000.000	10% mínimo COP \$50.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	COP\$315.000.000

Cobertura Basica

➤ Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la poliza	Sublimite
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%
Cobertura para Predios Labores y Operaciones	100%

Como se puede apreciar, esta póliza ofrece plena cobertura de perjuicios de extrapatrimoniales, por los cuales sea responsable mi representada **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**.

Hecho número 2: la póliza está concertada bajo la modalidad **CLAIMS MADE**, esto es, ampara la responsabilidad civil que sea declarada en contra de mi mandante cuando: **(i)**. Los hechos objeto de demanda hayan ocurrido durante la vigencia o durante el periodo de retroactividad pactado en el contrato (que inicia desde el 31 de enero del 2011), y; **(ii)**. La reclamación haya sido formulada al asegurado dentro de la vigencia de la póliza.

Hecho número 3: la señora Carol Yaneth Rodríguez y otros, iniciaron un proceso verbal que cursa actualmente ante su Despacho, bajo el número de radicación indicado en la referencia, a través del se pretende la declaración de responsabilidad civil médica en contra de mi mandante **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, en razón a la atención médica que por ella habría sido suministrada a la señora Carol Yaneth Rodríguez, el 02 y 03 de octubre del 2019; y que, según aseveran los accionantes, habría dado lugar a unas lesiones al menor Francisco Javier Orobio Rodríguez.

Hecho número 4: el hecho demandado data concretamente del 02 y 03 de octubre del 2019, por lo que ocurrió dentro del periodo de retroactividad pactado en el contrato, esto es, el que inició desde el 31 de enero del 2011. Así mismo, la reclamación fue presentada por los aquí accionantes a mi representada, el pasado 07 de octubre del 2021, de manera que se efectuó dentro del periodo de vigencia de la póliza. En ese orden de ideas, la convocatoria en garantía cumple con los presupuestos de la modalidad **CLAIMS MADE**

bajo la cual fue concertada la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12/0049335, vigente en el período comprendido entre el 01 de marzo del 2021 y el 28 de febrero del 2022.

Hecho número 5: mi representada no tiene deber legal ni contractual de reconocer ningún tipo de indemnización con ocasión a los supuestos fácticos que originaron este litigio, no obstante, en el improbable y remoto evento en que resultara condenada, **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, en su calidad de Compañía Aseguradora y en virtud de su obligación indemnizatoria, está llamada a responder civilmente, de conformidad con las condiciones particulares y generales de la póliza citada, de acuerdo con los amparos, coberturas y sumas aseguradas contratadas.

II. PRETENSIONES

Con base en los hechos brevemente expuestos y por razón del vínculo legal y contractual preceptuado en el Artículo 64 del Código General del Proceso, que se prueba mediante la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12/0049335, vigente en el período comprendido entre el 01 de marzo del 2021 y el 28 de febrero del 2022, solicito respetuosamente lo siguiente:

1. Que se vincule para todos los efectos legales a este proceso, mediante la figura del **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**, a **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, sociedad comercial anónima legalmente constituida, identificada con el NIT. 860.026.518 – 6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, en la Carrera 7 # 71 - 21 Torre B Piso 7, representada legalmente por el Dr. Carlos Humberto Carvajal Pabón, mayor de edad, identificado con cédula ciudadanía No. 19.354.035, o quien haga sus veces, y con correo de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com.
2. Que en el eventual caso de que llegaren a prosperar las pretensiones de la demanda en contra de **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, se resuelva simultáneamente sobre la responsabilidad y/o la obligación indemnizatoria de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, en virtud del contrato de seguro documentado en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12/0049335, vigente en el período comprendido entre el 01 de marzo del 2021 y el 28 de febrero del 2022, con fundamento en las obligaciones derivadas de tal negocio asegurativo, de manera que, de emitirse una sentencia adversa a mí representada, seguidamente se obligue a la aseguradora al pago de tal indemnización.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en los artículos 1056 y 1096 del Código de Comercio; en los artículos 64, 65 y 66 del Código General del Proceso, y demás normas concordantes.

IV. PRUEBAS

Respetuosamente solicito decretar y tener como pruebas las siguientes:

a. **Documentales:** Solicito decretar y tener como pruebas documentales las que relaciono a continuación:

1. Copia del poder de sustitución a mi conferido, que obra ya en el expediente, por haber sido incorporado junto con la contestación de la demanda.
2. Copia del Certificado de Existencia y representación legal de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.
3. Copia íntegra de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12/0049335, vigente en el período comprendido entre el 01 de marzo del 2021 y el 28 de febrero del 2022, expedida por **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, esto es condiciones particulares y generales de la misma.
4. Copia acta de conciliación (constancia reclamación extrajudicial).

b. **Interrogatorio de parte:**

Respetuosamente solicito ordenar y hacer comparecer a su Despacho al representante legal de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, para que en audiencia pública absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos en los que se sustenta el llamamiento en garantía.

V. ANEXOS

Los documentos indicados en el acápite de pruebas

VI. NOTIFICACIONES


Para efectos de realizar las notificaciones respectivas, solicito se tengan en cuenta las siguientes direcciones:

La Sociedad **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, podrá ser notificada en la Carrera 7 # 71 - 21 Torre B Piso 7, de la ciudad de Bogotá, y al correo de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com.

Mi representada, recibirá notificaciones en la Avenida 2N # 24-157 y para efectos de notificaciones electrónicas, a la dirección: juridico@clinicadelosremedios.org

La suscrita en la dirección electrónica de notificaciones isabella.caro23@outlook.com, celular 3178543795.

Cordialmente,



ISABELLA CARO OROZCO
C.C. 1.144.070.531 de Cali (v)
T.P. 291.543 del C. S. de la J.