



MIN	1	5	MAX
			X

## DIVP ASOCIADOS SAS

Bogotá D.C. Agosto 09 de 2017

Reconsideración \$50'

Señores  
ALLIANZ SEGUROS S.A.  
Atención Dra.  
Yeimy Nataly Rojas  
E. S. D.

REF: Siniestro: 35510644

Placa: TZZ051

Por medio del presente estamos enviando la reconsideración por daños y lesiones al Señor **JAIME MOSQUERA HERREÑO (Q.E.P.D.)** en nuestra oficina de acuerdo al siniestro de la referencia para su respectivo trámite.

Atentamente;

**DIEGO IGNACIO VERGARA PEÑA**  
CC. No 79.656.161 de Bogotá  
TP. No. 86.336 del CSJ



# Héctor Moreno S. Abogado

Bogotá.D.C., Agosto 8 de 2017

Señores

ALLIANZ

ATTE. Dr. DIEGO VERGARA PEÑA

CARRERA 14 No112-28

Bogotá.D.C.

REF. RECONSIDERACIÓN

SINIESTRO No.35510644

PLACA ASEGURADO: TZZ 051

Distinguido Ciudadano Doctor,

Le saluda el profesional del derecho en mi condición de apoderado de la señora **NORA ISABEL AGUILAR ROCHA**, perjudicada con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 5 de Abril de 2014, en el cual se vio involucrado el rodante de la referencia, asegurado en esta compañía.

En cuanto al ofrecimiento hecho por su compañía como indemnización integral el día 28 de Diciembre de 2016 oficio enviado a mi oficina de abogado el cual allegó y mediante el cual se ofreció la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 30,000.000.00)** solicito comedidamente el Recurso de Reconsideración y que dicha suma se aumente a la cantidad de **SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 70.000.000.00)** Y en las condiciones que establece el formalismo de su anterior ofrecimiento.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente,



HECTOR HERNANDO MORENO SABOGAL

C.C. No. 19.340.758 de Bogotá

T.P. No. 61.700 del C. S. de la J.

Cra 5ª No 15-11 Ofic 604

Cel. 310 272.4679

RECIBI  
LINA JIMENEZ  
AGOSTO 09-2017  
12:20PM



Bogotá, Diciembre 28 de 2016

Dr. Héctor Hernando Moreno Sabogal  
Carrera 5 A No. 15-11 Oficina 604  
Tel. 341 1436/ 243 3243  
Cel. 310 272 4679  
Bogotá

REFERENCIA

Siniestro 35510644

Placa Asegurado TZZ051

Respetado Doctor:

En relación con su solicitud de indemnización recibida en razón a los perjuicios ocasionados al Señor **JAIME MOSQUERA HERREÑO (Q.E.P.D)** en el accidente de tránsito ocurrido el 05 de abril de 2016, en el cual se vio involucrado el vehículo de la referencia asegurado en nuestra compañía, nos permitimos precisarle:

Lo anterior bajo los siguientes argumentos:

1. Conforme a las circunstancias de los hechos, si bien es cierto que la causa del accidente fue la colisión por nuestro vehículo, la causa de la muerte corresponde a la falta de elementos de seguridad que debía tener el trabajador.
2. El informe de tránsito no codifica a nuestro vehículo como responsable.
3. La causa de la muerte corresponde a un accidente de trabajo que debe ser cubierto por la ARL del trabajador.

A pesar de que aún no se ha formalizado la reclamación, toda vez que no se ha definido responsabilidad por autoridad judicial competente, ni se ha establecido el monto de los perjuicios; dadas las circunstancias que rodearon los hechos, estamos en disposición de pagar la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (S30.000.000.00)** como indemnización integral, sin descuentos, ni retenciones, como pago total y único a manera de indemnización por todos los perjuicios patrimoniales y extra patrimoniales, y demás sumas que eventualmente Usted, hubiere podido reclamar o recibir con ocasión del citado accidente, sin que este ofrecimiento implique admisión de responsabilidad alguna.

El pago de la indemnización se haría dentro de los treinta (30) días hábiles, contados a partir de la fecha en se reciba el contrato de transacción debidamente firmado y autenticado junto con el complemento de la documentación necesaria para su autorización.

Cordialmente,

**Diego Vergara Peña**  
Abogado Externo ALLIANZ SEGUROS S.A.  
Dirección Oficina: Carrera 14 B No. 112-28  
Teléfono: 6943611 -6942775 - 3102401478  
Correo electrónico: [divp.asociados@gmail.com](mailto:divp.asociados@gmail.com)