|  |  |
| --- | --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL | |
| Parte convocante: | Oswaldo José Rivero |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  **Teléfono:**  **Correo** |
| Parte convocada: | Equidad Seguros Generales O.C. |
| Número de siniestro | SP140042 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro |  |
| Fecha de la audiencia | 07 de noviembre del 2023 a la 10:20 p.m. |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | Como parte de sus pretensiones solicitan el pago por un valor de TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($13´679.536). |
| Cuantificación pretensiones |  |
| Calificación de la contingencia |  |
| Resumen de la contingencia | Los hechos de la solicitud de conciliación refieren a un accidente de tránsito, ocurrido el pasado 29 de abril de 2023, en el que estuvo involucrado el vehículo de placas HYN 228, conducido por el señor Oswaldo José Rivero. |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |