

Señor  
**JUEZ TERCERO CIVIL MUNICIPAL**  
Bogotá

**Referencia: Verbal declarativo**  
Expediente: 110014003003-2023-00490-00

**DEMANDANTE: MELINA SOLEDAD LA TORRE (a través de Apoderado Judicial)**  
**DEMANDADO: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.**

CECILIA GUZMAN MARTINEZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, con cédula de ciudadanía No. 23.752.530, abogada con Tarjeta Profesional No. 72.121 del C. S. J., actuando como apoderada de la demandante señora MELINA SOLEDAD LA TORRE, en atención al auto de fecha de 7 de junio de 2024, adjunto los siguientes documentos:

1.- Anexo #1 de la póliza de Vida Grupo Deudores No. 0110043, que denominan Solicitud/Certificado Individual Seguro Vida Grupo Deudores, en el cual aparece la declaración de Asegurabilidad del estado de salud del Asegurado MATIAS SOUILAR (q.e.p.d.), al momento de suscribir el contrato de seguros. Es importante resaltar que por tratarse de un seguro de Grupo éste documento es el único que le entregan al Asegurado; al Tomador de la Póliza que para nuestro caso es BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., es a quien le entregan la Carátula principal de la póliza junto con el condicionado general de la misma; la razón es porque existen varios asegurados dentro de la misma póliza, y a todos los cobijan las mismas condiciones.

El Seguro de Vida Grupo Deudores es un contrato de adhesión y es el TOMADOR, quién contrata los amparos y condiciones del seguro, mientras que el asegurado simplemente se adhiere a lo pactado entre el Tomador y la Aseguradora.

2.- Para dar cumplimiento a lo solicitado por el Despacho, anexo documentos con los cuales acredito haber hecho la solicitud escrita a BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., a través de Derecho de petición (adjunto copia), una vez me sean remitidos los haré llegar al expediente.

Atentamente,



CECILIA GUZMAN MARTINEZ  
C.C. 23.752.530  
T.P. 72.121 del C. S. de la J.



Seguros

**BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**

Nit. 800.240.882 - 0

**CERTIFICA:**

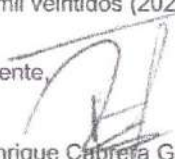
Que: El Señor **MATIAS SOUHILAR (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificaba con cédula de extranjería No 358.916, adquirió la obligación No. 0013-0144-67-9600120821 con el Banco BBVA Colombia, la cual se encontraba asegurada bajo la Póliza de Seguro Vida Grupo Deudores No. 02 215 0000268930, certificado No. 0013-0144-67-4000271558, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

AMPARO	VR. ASEGURADO
Vida (Muerte por cualquier causa)	\$ 216.000.000,00
Incapacidad total y permanente	\$ 216.000.000,00

La póliza fue emitida con fecha 11/12/2013 y revocada el día 21/02/2017 por vencimiento del préstamo.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los dieciséis (16) días del mes de julio del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

  
Rafael Enrique Cabreja Guzmán  
Gerencia Canales y Servicios  
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

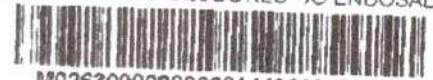
Elaborado por: CDO

Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

**- Artículo 1068 del Código de Comercio.-Terminación Automática del contrato de Seguros** "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".

"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: [defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co](mailto:defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co) o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."





M02630000000601449600120821

**SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL**  
**SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES**

PÓLIZA No. 0110043

AMPAROS: VIDA, INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN O INUTILIZACIÓN E INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

FECHA DE CONTABILIZACIÓN DEL CRÉDITO			SUCURSAL			CIUDAD		
AÑO	MES	DÍA	AVENIDA EL DORADO			BOGOTA DC		
2013	12	11				VIGENCIA		
TOMADOR BENEFICIARIO BBVA COLOMBIA			NIT 860.003.020-1			DESDE		HASTA
			AÑO 2013 MES 12		DÍA 11	FIN CREDITO		A LAS 24 HORAS
DATOS DEL ASEGURADO								
NOMBRES Y APELLIDOS MATIAS SOUHILAR						IDENTIFICACIÓN C.C O NIT 000000000358916 2		
FECHA DE NACIMIENTO			AÑO	MES	DÍA	EDAD		SEXO
			1975	01	25	038		M
DIRECCIÓN						TELÉFONO		CIUDAD
CLL CALLE 101 A 011 B 011 APTO 303						000091-7499941		BOGOTA
PROFESIÓN						OCUPACIÓN		
TADOR						OTRA PROFESION		
TASA	PRIMA	ANEXOS ITP/ITT		OBLIGACIÓN No.		Valor de la Obligación (Valor Asegurado)		
5.800	EXTRA							
		Si	No					
FOR MIL	%			00130144009600120821		\$216,000,000.0		
PRIMA ANUAL				PRIMA PERIÓDICA				
				PERIÓDICIDAD		VALOR PRIMA		
\$1,252,800.00				MENSUAL		\$104,400.00		
DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD								
(TODAS LAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS A MANO EN FORMA CLARA, SIN USAR RATAS NI COMILLAS)								
ESTATURA:	1.54	Cms. PESO		50	Kgs. DEPORTES QUE PRACTICA		NINGUNO	
FUMA?	SI	NO	CUÁNTOS CIGARRILLOS FUMA DIARIAMENTE					
¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?								SI NO
								X
¿SUFRE ALGUNA INCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL?								X
¿HA SUFRIDO O SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD O PROBLEMA DE SALUD DE LOS SIGUIENTES APARATOS, SISTEMAS U ÓRGANOS?								
TRANSTORNOS MENTALES O PSIQUIÁTRICOS								X
ÁLISIS, EPILEPSIA, VÉRTIGOS, TEMBLOR, DOLORS DE CABEZA FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO								X
DIABETES, DIABETES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO								X
REUMATISMO, ARTRITIS, GOTA O ENFERMEDADES DE LOS HUESOS, MÚSCULOS O COLUMNA								X
ENFERMEDADES DEL SAZO, ANEMIAS, INFLAMACIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS O ENFERMEDADES DEL SISTEMA EMOLINFÁTICO O ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS								X
DOLOR EN EL PECHO, TENSIÓN ARTERIAL ALTA, INFARTO O CUALQUIER ENFERMEDAD DEL CORAZÓN								X
ENFERMEDADES RENALES-CÁLCULOS-PRÓSTATA-TESTÍCULOS								X
ASMA, TOS CRÓNICA, TUBERCULOSIS O CUALQUIER ENFERMEDAD DE LOS PULMONES O DEL SISTEMA RESPIRATORIO								X
ÚLCERA DEL ESTÓMAGO O DUODENO, ENFERMEDADES DEL RECTO, ESÓFAGO, VESÍCULA, HÍGADO, DIARREAS FRECUENTES O ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO								X
ENFERMEDADES EN LOS OJOS, OÍDOS, NARIZ, GARGANTA, RONQUERA O PROBLEMAS DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS								X
CÁNCER O TUMORES DE CUALQUIER CLASE								X
SI ES MUJER, ¿HA TENIDO ENFERMEDADES O TUMORES EN SENOS, MATRIZ, OVARIOS?								X
¿HA SIDO SOMETIDO EN ALGUNA OCASIÓN O LE HAN SUGERIDO LA PRÁCTICA DE EXAMEN PARA DIAGNÓSTICO DEL SIDA? Caso positivo indique el resultado.								X
¿SUFRE O HA SUFRIDO CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD NO CONTEMPLADO ANTERIORMENTE?								X
SI CONTESTÓ AFIRMATIVAMENTE CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES PREGUNTAS, DETALLE LA ENFERMEDAD Y FECHAS DE OCURRENCIA:								

CERTIFICADO DE ASEGURABILIDAD



M02630000000601449600120821

hoja 2 anexo 1

Suplemento declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas, verdaderas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1059 del Código de Comercio.


Las actividades a las que me dedico son lícitas y no generan ningún riesgo o exposición contra mi vida.

En desarrollo el artículo 34 ley 23 de 1991, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas sin con posterioridad a la ocurrencia de los riesgos asegurados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

"Autorización de manera permanente e irrevocable a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., a sus filiales, subsidiarias y subordinadas que existan o que se constituyan en el futuro, a su matriz y a las filiales, subsidiarias y subordinadas de la matriz que existan o que se constituyan en el futuro o a quien represente sus derechos para consultar cualquier base de datos que contenga información sobre mis antecedentes comerciales y financieros, así como reportar, procesar, conservar, solicitar, compartir, actualizar y divulgar dicha información con fines estadísticos, de control, supervisión, encuestas, muestreos, pruebas de mercado y de información comercial. BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. y/o cualquiera de las entidades arriba citadas quedan autorizadas para suministrar información a sus filiales, subsidiarias y vinculadas, a su casa matriz, así como a las filiales, subsidiarias y vinculadas de ésta, en Colombia o en el exterior, con sus clientes y/o terceros personas con las cuales BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. establezca relaciones comerciales o contractuales, siempre que tales compañías almacenen, archiven, utilicen y guarden la confidencialidad de la información de acuerdo con las políticas internas de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. de la ley."

"TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O AMENDOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO" ART. 1065 CÓDIGO DE COMERCIO.

Para constancia se firma en Bogotá a los 13 días del mes de Diciembre de 2013

  
ASEGURADO



BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Carrera 11 Nro. 87-51 Piso 6  
Tel. 3191100 Fax. 6406883 Ents. 1139, 1126, 1226, 1118

ORIGINAL CLIENTE - COPIA 1 BANCO - COPIA 2 ASEGURADORA



# RAPIENTREGA

WWW.RAPIENTREGA.COM.CO 7350983 NIT. 900966644-3



RES 900966644-3  
R P 900966644-3

F/H IMPRESION 2024-06-14 10:40:42	F/H ADMISION 2024-06-14 10:39:47	ORIGEN BOGOTA BOGOTA COD POS: 110321	DESTINO BOGOTA BOGOTA COD POS: 110121
-----------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------

Guia: 31844300015

POS

DE: CECILIA GUZMAN MARTINEZ				PARA: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A			
CONTACTO: 3203690775 CEGUZMAR@HOTMAIL.COM				CONTACTO: 0 0			
DIRECCION: CALLE 12 B NO. 9 - 20 OF 221				DIRECCION: JUDICIALESSEGUROS@BBVA.COM			
IDENTIFICACION: 23752530				TELEFONO: 0			
Tipo de Envio: POS-FIVEMOBILE judiciallesseguros@bbva.com 4b032183-ba03-4bf7-9531-a4705885b439				DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE			
CONTIENE / OBSERVACIONES: OFICIOS DERECHO DE PETICION							
CAJA[ ] SOBRE[ ] PAQUETE[ ] OTRO[ ]							
VALOR DECLARADO 0.00	% DE SEGURO 0.00	OTROS VALORES 1500.00	FLETE 8500.00	VALOR TOTAL 10000.00	NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA]		REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO
				CEDULA		TELEFONO	
<input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> Rehusado <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No. reclamado <input type="radio"/> Dirección errada <input type="radio"/> Otros				Intentos de entrega 1. DD MM AAAA 2. DD MM AAAA 3. DD MM AAAA			
OF - Oficios Ciudad: BOGOTA BOGOTA Juzgado: CECILIA GUZMAN MARTINEZ Depto: CUNDINAMARCA Demandante: - Radicado: - Naturaleza: - Demandado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A Notificado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A				Fecha de Entrega Entregado por Eta: 2024-06-18 D+2			
Largo 0		Ancho 0		Alto 0	Peso 1 KG	Unidades 1	

Impreso Por FivePostal (www.fivesoftcolombia.com) [POS-FiveMobile]

Usuario: NIDIA RUIZ  
Entrega a domicilio

Guia: 31844300015 FiveMail Notificacion

# RAPIENTREGA

WWW.RAPIENTREGA.COM.CO 7350983 NIT. 900966644-3



RES 900966644-3  
R P 900966644-3

F/H IMPRESION 2024-06-14 10:40:42	F/H ADMISION 2024-06-14 10:39:47	ORIGEN BOGOTA BOGOTA COD POS: 110321	DESTINO BOGOTA BOGOTA COD POS: 110121
-----------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------

Guia: 31844300015

POS

DE: CECILIA GUZMAN MARTINEZ				PARA: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A			
CONTACTO: 3203690775 CEGUZMAR@HOTMAIL.COM				CONTACTO: 0 0			
DIRECCION: CALLE 12 B NO. 9 - 20 OF 221				DIRECCION: JUDICIALESSEGUROS@BBVA.COM			
IDENTIFICACION: 23752530				TELEFONO: 0			
Tipo de Envio: POS-FIVEMOBILE judiciallesseguros@bbva.com 4b032183-ba03-4bf7-9531-a4705885b439				DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE			
CONTIENE / OBSERVACIONES: OFICIOS DERECHO DE PETICION							
CAJA[ ] SOBRE[ ] PAQUETE[ ] OTRO[ ]							
VALOR DECLARADO 0.00	% DE SEGURO 0.00	OTROS VALORES 1500.00	FLETE 8500.00	VALOR TOTAL 10000.00	NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA]		REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO
				CEDULA		TELEFONO	
<input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> Rehusado <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No. reclamado <input type="radio"/> Dirección errada <input type="radio"/> Otros				Intentos de entrega 1. DD MM AAAA 2. DD MM AAAA 3. DD MM AAAA			
OF - Oficios Ciudad: BOGOTA BOGOTA Juzgado: CECILIA GUZMAN MARTINEZ Depto: CUNDINAMARCA Demandante: - Radicado: - Naturaleza: - Demandado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A Notificado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A				Fecha de Entrega Entregado por Eta: 2024-06-18 D+2			
Largo 0		Ancho 0		Alto 0	Peso 1 KG	Unidades 1	

Impreso Por FivePostal (www.fivesoftcolombia.com) [POS-FiveMobile]

Usuario: NIDIA RUIZ  
Entrega a domicilio

Guia: 31844300015 FiveMail Notificacion

# RAPIENTREGA

WWW.RAPIENTREGA.COM.CO 7350983 NIT. 900966644-3



RES 900966644-3  
R P 900966644-3

F/H IMPRESION 2024-06-14 10:40:42	F/H ADMISION 2024-06-14 10:39:47	ORIGEN BOGOTA BOGOTA COD POS: 110321	DESTINO BOGOTA BOGOTA COD POS: 110121
-----------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------------	---------------------------------------------

Guia: 31844300015

POS

DE: CECILIA GUZMAN MARTINEZ				PARA: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A			
CONTACTO: 3203690775 CEGUZMAR@HOTMAIL.COM				CONTACTO: 0 0			
DIRECCION: CALLE 12 B NO. 9 - 20 OF 221				DIRECCION: JUDICIALESSEGUROS@BBVA.COM			
IDENTIFICACION: 23752530				TELEFONO: 0			
Tipo de Envio: POS-FIVEMOBILE judiciallesseguros@bbva.com 4b032183-ba03-4bf7-9531-a4705885b439				DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE			
CONTIENE / OBSERVACIONES: OFICIOS DERECHO DE PETICION							
CAJA[ ] SOBRE[ ] PAQUETE[ ] OTRO[ ]							
VALOR DECLARADO 0.00	% DE SEGURO 0.00	OTROS VALORES 1500.00	FLETE 8500.00	VALOR TOTAL 10000.00	NOMBRE, FIRMA Y SELLO [FECHA / HORA]		REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO
				CEDULA		TELEFONO	
<input type="radio"/> Desconocido <input type="radio"/> Rehusado <input type="radio"/> No reside <input type="radio"/> No. reclamado <input type="radio"/> Dirección errada <input type="radio"/> Otros				Intentos de entrega 1. DD MM AAAA 2. DD MM AAAA 3. DD MM AAAA			
OF - Oficios Ciudad: BOGOTA BOGOTA Juzgado: CECILIA GUZMAN MARTINEZ Depto: CUNDINAMARCA Demandante: - Radicado: - Naturaleza: - Demandado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A Notificado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A				Fecha de Entrega Entregado por Eta: 2024-06-18 D+2			
Largo 0		Ancho 0		Alto 0	Peso 1 KG	Unidades 1	

Impreso Por FivePostal (www.fivesoftcolombia.com) [POS-FiveMobile]

Usuario: NIDIA RUIZ  
Entrega a domicilio

Guia: 31844300015 FiveMail Notificacion

Señores  
BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.  
judicialesseguros@bbva.com

Ref. DERECHO DE PETICION

La suscrita Cecilia Guzmán Martínez, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía 23.752.530, abogada con tarjeta profesional 72.121 del C. S. de la J., obrando en mi condición de apoderada de la señora MELINA SOLEDAD LA TORRE identificada con cédula de extranjería 358916 dentro del proceso judicial que cursa actualmente en el Juzgado Tercero Civil Municipal de Bogotá bajo el radicado 11001400300320230049000, donde es demandada la señora mencionada y demandado BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., manifiesto:

Atendiendo lo ordenado por el Juez en auto del 7 de junio de 2024, con el fin de aportarlo al proceso y teniendo como base jurídica el derecho de petición consagrado en el Artículo 23 de la Constitución Nacional así como lo establecido en el numeral 1 del Artículo 85 del Código General del Proceso, de manera atenta

SOLICITO

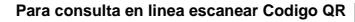
Me envíen copia de la póliza de Seguro Vida Grupo Deudores número 02 215 0000268930 – VGDB-011043 junto con la carátula y las condiciones generales de la misma, en la que fue asegurado el señor Matías Souhilar (q.e.p.d.).

Atentamente,

  
CECILIA GUZMAN MARTINEZ  
C.C. 23.752.530

T.P. 72.121 del C. S. de la J.  
Cra. 38 No. 10-90 Of. 2003 Bogotá Tel 3203690775 ceguzmar@hotmail.com

 **Rapientrega**  
COPIA COTEJADA  
DEL ORIGINAL



## DESCORRO TRASLADO 110014003-003-2023-00490-00

Cecilia Guzmán Martínez <ceguzmar@hotmail.com>

Mar 18/06/2024 9:57 AM

Para: Juzgado 03 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl03bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Breenda diaz <judicialesseguros@bbva.com>

 1 archivos adjuntos (837 KB)

MELINA DESCORRO TRASLADO 2023-490-3CM.pdf;

No suele recibir correos electrónicos de ceguzmar@hotmail.com. [Por qué esto es importante](#)

Señor

JUEZ TERCERO CIVIL MUNICIPAL  
BOGOTA

Ref. Expediente 110014003-003-2023-00490-00

Demandante: Melina Soledad La Torre

Demandado: BBVA SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Anexo escrito describiendo traslado según auto del 7 de junio de 2024. Atentamente,

CECILIA GUZMAN MARTINEZ  
Apoderada de la demandante  
Tel 3203690775