



CARTA DE INVITACION

DATOS DEL ASEGURADO RESPONSABLE AXA COLPATRIA		
Propietario: <u>Rodrigo Rodríguez Carrillo</u>	Identificación: <u>832477</u>	Teléfono / Celular: <u>3164835441</u>
Conductor: <u>Rodrigo Rodríguez Carrillo</u>	Identificación: <u>832477</u>	Teléfono / Celular: <u>3164835441</u>
PLACA AXA COLPATRIA: <u>JPK 844</u>	Correo electrónico: <u>Rodrigor62@hotmail.com</u>	

DATOS DEL TERCERO AFECTADO		
Propietario: <u>Kevin Andres Bueno</u>	Identificación: <u>1144099207</u>	Teléfono / Celular: <u>3154611492</u>
Conductor: <u>Carlos Andres Reyes</u>	Identificación: <u>1193851054</u>	Teléfono / Celular: <u>3154611492</u>
PLACA Tercero Afectado: <u>FNX 589</u>	Correo electrónico: <u>Carlosandresrr@hotmail.com</u>	

ANTECEDENTES: El vehículo conducido por el AFECTADO fue colisionado por el vehículo Asegurado por AXA COLPATRIA. En hechos ocurridos el día 11 del mes de Octubre del 202 3, en la Ciudad de cali en la dirección AV 4 norte con als

Como consecuencia de la colisión se produjeron daños al vehículo del AFECTADO, las partes han celebrado el presente acuerdo y por lo tanto

CONVIENEN:

PRIMERO: las partes de común acuerdo y voluntariamente desisten de la intervención de autoridad de tránsito

SEGUNDO: EL RESPONSABLE, pone a disposición su póliza de seguro de automóviles e invita al AFECTADO y/o propietario, para que presente reclamación a la compañía AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. Con el fin de que se evalúen y cuantifiquen los daños causados de acuerdo con las condiciones establecidas en la póliza de automóviles y a los parámetros fijados por la compañía previa aplicación de los deducibles pactados entre el asegurado y la compañía aseguradora. La mora en el pago de la prima obliga al asegurado a asumir los daños causados al tercero.

El Proceso de Atención a Terceros por parte de la compañía de seguros se sujeta única y exclusivamente a través de los siguientes requisitos: 1. Debe presentarse el vehículo para inspección de los daños en la Compañía de Seguros. 2. Debe presentarse una (1) o dos (2) cotizaciones de su taller de confianza. 3. Debe presentarse copia de la Tarjeta de propiedad. 4. Carta de no reclamación de la Compañía donde está asegurado, de lo contrario una declaración extra juicio. Cumplidos los requisitos enumerados, la Compañía de Seguros posteriormente realizará un estudio y ofrecimiento correspondiente con la liquidación que indique el área de revisión de este proceso.

TERCERO: Se realiza el presente documento, toda vez que las partes que lo suscriben se vieron involucradas en el siniestro descrito anteriormente, causándose los siguientes daños:

Vehículo Tercero daños: <u>bomper delantero, placa delantera, placa trasera, bomper trasero</u>	Vehículo Asegurado daños: <u>bomper frontal</u>

CUARTO: En caso de presentarse alguna diferencia entre las partes esta se dirimirá en el centro de conciliación del transporte.

QUINTO: EL RESPONSABLE se compromete a dar el respectivo aviso de siniestro ante la compañía de seguros que tiene el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual el cual quedo enunciado en el numeral segundo de este documento.

NOTA IMPORTANTE: Si usted es asegurado de Axa Colpatría, Seguros Bolívar, Liberty Seguros S. A. Seguros SURA, SBS Seguros y no es responsable del accidente de tránsito, al presentar este documento a su aseguradora, no pagará deducible por la reparación de su vehículo. Para la aplicación de este beneficio debe presentar este documento en el taller.

Para constancia se firma, a los 11 días del mes de octubre del año 202 3

NOMBRE Y FIRMA TERCERO AFECTADO: <u>Carlos A. Reyes</u> C.C. <u>1193851054</u>	NOMBRE Y FIRMA ASEGURADO AXA COLPATRIA: <u>Rodrigo Rodríguez Carrillo</u> C.C. <u>832477</u>

ABOGADO: Nombre: CC: T P: Tel: Dirección: E-mail: Firma a la que pertenece: Andrés Luis 100628477 381152

El tercero afectado se encuentra asegurado con la compañía SI ☐ NO ☒

Oficina principal: Sur 1000 7 No. 28 - 100 - Bogotá D.C. Colombia - www.axacolpatria.co

Línea Integral de Atención al Cliente

Teléfono: 01 313 5152 Asesoría y 01 800 94 94 94 (línea gratuita desde el país) - Correo electrónico: atencioncliente@axacolpatria.co

Unidad también en cuenta con la Gerencia del Cliente - Representante autorizado en Cali: 01 313 5152 No. 9 - 11 Oficina 311, Bogotá D.C. Teléfono: 01 313 337 4181

Celular: 01 313 895 0023, defensoria@axacolpatria.com.co

GDK 518.

Internal



ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: ARCIS GROUP SAS

ABOGADO ASIGNADO: JUAN CAMILO CASTILLO

DEPARTAMENTO: Call - valley Av. 4^a con Calle 7 oeste.FECHA DEL ACCIDENTE: 11 octubre 2023PLACA: FNX 589

La presente encuesta tiene una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy insatisfecho, y 5 muy satisfecho.

1. El abogado llegó dentro de los 45 minutos siguientes.
2. Atención general brindada por el abogado
3. Presentación personal del abogado
4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento
5. Claridad frente al procedimiento a seguir

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	No
----	-------------------------------------	----

1	2	3	4	5
				<input checked="" type="checkbox"/>

1	2	3	4	5
				<input checked="" type="checkbox"/>

1	2	3	4	5
				<input checked="" type="checkbox"/>

1	2	3	4	5
				<input checked="" type="checkbox"/>

¿presentaría una queja ante Allianz?

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
----	-------------------------------------	----

¿PORQUE?

Nombre del conductor vehículo asegurado:

Carlos Andres Pezeta Rojas

Tipo de identificación:

1143851054

No. de identificación:

Número de teléfono celular:

3154611492

Dirección:

Cra 30este # 2-14 apto 303

Correo electrónico:

carlsanderro@hotmail.com

Firma:

FORMATO DE SITIO



1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS									
Firma		Abogado		Nº Sinistro					
ARCIS GROUP SAS		JUAN CAMILO CASTILLO		732 149 712.					
Fecha Asistencia		Tipo Asistencia							
11/10/2023		Sitio.							
Fecha Accidente		Dirección Accidente		Ciudad Accidente					
11/10/2023		Av. 4ª con calle 7 oeste.		Cali					
Tipo Proceso		Daños		Lesiones		Homicidio		Otros Daños	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Descripción Autoridad		Autoridad que Conoce		Tránsito		Fiscalía		Juzgado	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		Entrega Provisional		Entrega Definitiva		SI		NO	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO									
Placa		Nombre Propietario		Nombre Conductor					
FNX 589		Kevin Andres Buitrago Espitia		1144099287		1143851054			
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo Electrónico					
				Carlos Andres Rojas Rojas					
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD									
Tercero		Asegurado		Compartida		Indeterminada		Otro	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente									
Vehículo tercero #1 de placa JPK844 no con signa distancia de seguridad colisionando a vehículo asegurado y produciendo el impacto vehículo tercero #2.									
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS									
Nº de Vehículos		Nº de Lesionados		Nº de Fallecidos		Otros Daños			
2									
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS									
Placa		Ciudad Placa		Marca		Clase			
JPK844									
Tipo		Modelo		Servicio		Empresa Afiliadora			
Nombre Propietario		Nº Documento							
Rodrigo Julio Rodriguez Camilo		8924777							
Dirección		Teléfono 1		Teléfono 2		Correo Electrónico			
Nombre Conductor		Nº Documento							
el mismo.									
Dirección		Teléfono 1		Teléfono 2		Correo Electrónico			
¿Está el tercero asegurado?		Aseguradora		Descripción de los Daños					
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Colpatría.							
¿Acuerdo en sitio por los daños?		Tipo de Acuerdo		Póliza a disposición AZ		Paga el asegurado		Desistimiento partes	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO									
Nombre Lesionado		Tipo Documento		Nº Documento					
		CC / TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>							
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?		Tipo de Tercero		Pasajero asegurado		Ocupante carro tercero		Pasajero moto o bici tercero	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Peatón <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sexo		Edad		Descripción de las lesiones					
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>							
¿Acuerdo en sitio por los daños?		Tipo de Acuerdo		Póliza a disposición AZ		Paga el asegurado		Desistimiento partes	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Contrato AZ <input type="checkbox"/> Valor:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS									
Informe de Tránsito		Fotografías		Comentarios					
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Acuerdo		Desistimiento							
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>							
RAT o CESVI Pruebas		Otros							
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>									

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Licencia de Tránsito No. 10022000573

PLACA: JPK844 MARCA: NISSAN LINEA: MARCH MODELO: 2020
CILINDRADA CC: 1.598 COLOR: PLATA
CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMOVIL TIPO CARROCERIA: HATCH BACK COMBUSTIBLE: GASOLINA CAPACIDAD Kg/PSI: 5
NÚMERO DE MOTOR: HR16-393815U REG: N VIN: 3N1CK3CD9ZL407468
NÚMERO DE SERIE: 3N1CK3CD9ZL407468 REG: N NÚMERO DE CHASIS: 3N1CK3CD9ZL407468 REG: N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): RODRIGUEZ CARRILLO RODRIGO JULIO IDENTIFICACIÓN: G.G. 8724777

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Licencia de Conducción No. 8724777

NOMBRE: RODRIGO JULIO RODRIGUEZ CARRILLO
FECHA DE NACIMIENTO: 09-08-1962 SANGRE RH: O+
FECHA DE EXPIRACION: 22-03-2023
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR: CONDUCIR CON LENTES
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR: STRIA MCPAL TTO CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 8.724.777
APELLIDOS: RODRIGUEZ CARRILLO
NOMBRES: RODRIGO JULIO

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032020000169374
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: 1
BLINDAJE: ***** POTENCIA HP: 106
FECHA IMPORT.: 05/02/2020 PUERTAS: 4
FECHA MATRÍCULA: 18/08/2020 FECHA EXP. LIC. TTO: 06/01/2021 FECHA VENCIMIENTO: *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA MCPAL TTO CALI
LT06003279019

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-06-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIPODO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-03-2023	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03004944880

FECHA DE NACIMIENTO: 09-AGO-1962
LUGAR DE NACIMIENTO: BARRANQUILLA (ATLANTICO)
ESTATURA: 1.70 G.S. RH: O+ SEXO: M
05-FEB-1981 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: BARRANQUILLA
REGISTRADOR NACIONAL: JUAN CARLOS GONZALEZ
A-3100102-65162278-M-0008724777-20080209 01940 080304 02 242148594

RESTRUCCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 101

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

192018000060787

VE FECHA IMPORT. PUERTAS

1 08/06/2018 5

IMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO

24/09/2018 08/06/2023 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI

LT06005027062

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	15-05-2033	PARTICULAR




ESTÁ LICENCIA ES VÁLIDA PARA EL REGISTRO NACIONAL

1003005250488

Servicio Integrado 8086*2.0.4.0732

000274261

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL000274261231001<<<<<<<<<<
9311103M3103234COL1143851054<1
REYES<ROJAS<<CARLOS<ANDRES<<<<









