



RECIBO DE INDEMNIZACIÓN

Afectado: CORTES SABOGAL,MARIO NUMAEL
Siniestro: 125506006
Placa: JSN178

Yo CORTES SABOGAL,MARIO NUMAEL, identificado con CC/NIT 80164349, como propietario del vehículo de placas **JSN178**, por medio del presente documento hago constar que se pactó con la **ALLIANZ SEGUROS S.A.** la suma de TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE (**\$392000.00**), como indemnización por concepto de PAGO GRUA Y PATIOS, ocasionados por el siniestro 125506006 ocurrido el 05/04/2023, en el cual se vio afectado mi vehículo de placas **JSN178**.

Por lo anterior declaro que he sido indemnizado a entera satisfacción y por lo tanto renuncio y desisto de cualquier acción civil o penal a que pueda tener derecho contra **ALLIANZ SEGUROS S.A.** De igual forma responderé ante terceros que tengan igual o mejor derecho.

Que como consecuencia de lo anterior se declara a PAZ Y SALVO y libre de posteriores reclamos a **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ de 2023.

CORTES SABOGAL,MARIO NUMAEL
CC/NIT 80164349

Responsable Compañía
Walther Laiton.