

Bogotá, _____

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Ciudad

Asunto: Autorización de descuento

Póliza:

Siniestro:

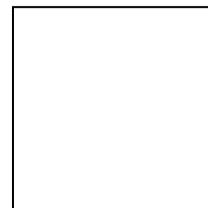
Yo, _____ en mi calidad de representante legal de la Compañía _____ identificada con el Nit No. _____, autorizo a Allianz Seguros S.A, a Compañía Colombiana de Servicio Automotriz S.A.- Colserauto S.A. y/o a Sett Brokers S.A.S, para que en mi nombre realice los trámites y pagos correspondientes a la gestión de cancelación de matrícula y/o traspaso del vehículo de placas _____:

- Certificado de tradición,
- Derechos de tránsito,
- Impuestos,
- Comparendos,
- SOAT,
- Multas

Así mismo, autorizo a Allianz Seguros S.A. a descontar del valor de la indemnización, el valor de los gastos en que se incurra en el trámite de traspaso y/o cancelación de matrícula. De igual manera a que sea consignada la diferencia a mi favor (en caso de presentarse) a mi cuenta bancaria.

*Manifiesto **(i)** que recibí por parte de Allianz Seguros S.A., de Compañía Colombiana de Servicio Automotriz S.A.- Colserauto S.A y/o de Sett Brokers S.A.S, toda la información correspondiente al trámite de traspaso y/o cancelación de matrícula (tiempo promedio, costos, etc.) y **(ii)** que Allianz Seguros S.A., la Compañía Colombiana de Servicio Automotriz S.A.- Colserauto S.A y/o Sett Brokers S.A.S, no tienen ninguna responsabilidad por las demoras que se presenten en el trámite de traspaso y/o cancelación de matrícula salvo que dichas demoras le sean imputables, es decir, no tiene ninguna responsabilidad por las demoras que sean consecuencia propia del trámite ante las autoridades respectivas.

Atentamente,



C.C. No.

HUELLA