|  |
| --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL |
| Parte convocante: | Yeidy Marcela Arenas Montoya.  |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  **Teléfono:** **Correo:**   |
| Parte convocada: |  |
| Número de siniestro | 10287553 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro |  |
| Fecha de la audiencia | 20 de febrero del 2024 a las 1:30 am |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro de Conciliación “CONCILIADORES” |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: |  |
| Cuantificación pretensiones |  |
| Calificación de la contingencia |  |
| Resumen de la contingencia |  |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |