|  |
| --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL |
| Parte convocante: | LAURA CATALINA MOYA PEÑA |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  **Teléfono:**  **Correo:**  |
| Parte convocada: | Equidad Seguros Generales O.C. |
| Número de siniestro | 10287476 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro | 07 de septiembre del 2023  |
| Fecha de la audiencia | 15 de marzo del 2024 a las 1:00 p.m. |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro Nacional de Conciliación. |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | La parte convocante pretende el reconocimiento de $950.000, por concepto de perjuicios materiales. |
| Cuantificación pretensiones |  |
| Calificación de la contingencia |  |
| Resumen de la contingencia | Los hechos de la solicitud de conciliación refieren a un accidente de tránsito, ocurrido el pasado 07 de septiembre de 2023, en el que estuvieron involucrados los vehículos de placas EBM 683 y ESQ 212.   |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |