|  |
| --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL |
| Parte convocante: | Juan Camilo Arango (victima) |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  Juan Camilo Arango**Teléfono:**  3004613329**Correo:** valeng265@hotmail.com |
| Parte convocada: | Equidad Seguros Generales O.C. |
| Número de siniestro | 10289271 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro | 24 de octubre del 2023.  |
| Fecha de la audiencia | 15 de marzo del 2024 a las 10:00 a.m. |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro Nacional de Conciliación. |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | La parte convocante pretende el reconocimiento de $1’350.000, 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 24 de octubre de 2023, en la Cra 43 F con Calle 16 A de Medellín, entre los vehículos de placas MOU856 Y IVP91G.  |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |