**FORMATO DE PRIMER INFORME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de vinculación** |  |
| **Fecha de admisión de la demanda** |  |
| **Fecha de vencimiento contestación de la demanda** |  |
| **Compañía vinculada** |  |
| **Radicado completo del proceso** |  |
| **Demandantes** |  |
| **Demandados/ Llamados en Garantía** |  |
| **Pretensiones solicitadas** |  |
| **Pretensión Objetivada** |  |
| **Calificación de la contingencia** |  |
| **Póliza** |  |
| **Ramo** |  |
| **Asegurado** |  |
| **Siniestro** |  |
| **Coaseguro** |  |
| **Observaciones** |  |