Señores

**DELEGATURA PARA FUNCIONES JURISDICCIONALES**

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

Bogotá, DC

REFERENCIA: Acción de protección del consumidor financiero. Ley 1480 de 2011 y artículo 24 de la Ley 1564 de 2012

**DATOS DEL DEMANDANTE**:

Nombres: Diana Esperanza

Apellidos: Riveros Ortiz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 51936744

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado:

Correo electrónico:

**DATOS DEL DEMANDADO:**

Entidad: Allianz Seguros S.A.

Presento ante este Despacho ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO contra la entidad vigilada por esa Superintendencia, ya enunciada en la referencia, con base en los siguientes:

1. **HECHOS.**

| 1. Que se declare que el demandado vulneró mis derechos como consumidor o usuario 2. Devolución del dinero |
| --- |

1. **CUANTÍA**

|  |
| --- |

1. **INDEMNIZACIÓN**

**Pretende indemnización: No**

1. **PRUEBAS**

Las pruebas aportadas obran como anexos en el expediente digital las cuales acompañan el escrito de la demanda.

- COMUNICACION\_Radicado No\_ 24-30116- -2\_\_1916577.msg  
- 24-30116\_merged.pdf

1. **NOTIFICACIONES.**

**DEMANDANTE:**

Nombres: Diana Esperanza

Apellidos: Riveros Ortiz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 51936744

País: Colombia

Departamento: BOGOTÁ, D.C.

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Dirección: CRA 20 63A 36 APTO 402

Correo electrónico: deriveroso@gmail.com

Celular: 3102427750

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado:

Correo electrónico:

La entidad vigilada, contra quien se dirige esta demanda, recibirá las notificaciones a través de los medios electrónicos dispuestos por la Superintendencia.

Cordialmente,

Nombres: Diana Esperanza

Apellidos: Riveros Ortiz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 51936744