|  |  |
| --- | --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL | |
| Parte convocante: | Mauren Ocampo Madrid. |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:**  Mauren Ocampo Madrid.  **Teléfono: 3128926590**  **Correo:**  maurenom72@gmail.com |
| Parte convocada: |  |
| Número de siniestro | 10294530 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro | 18 de abril de 2023 |
| Fecha de la audiencia | 04 de abril de 2024, a las 08:30 a.m. |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación. |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | La parte convocante pretende el reconocimiento de $23.619.677, por concepto de perjuicios materiales e inmateriales, discriminados de la siguiente manera: |
| 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 18 de abril de 2023, en la comuna 11 de Cali, entre el vehículo de placas SWO 359 conducido por el señor Juader Alberto Viloria Adarve, y el señor Mauren Ocampo Madrid que se movilizaba en su bicicleta. |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |