

Popayán, Agosto 5 de 2020

Señores

**BBVA – SEGUROS**

E.S.D.

Ref: Solicitud Póliza Seguros Vida Deudores

Cte: María del Rosario Moralba Cortes Corte – C.C. 25.452.484

**LOURDES DEL CARMEN ARCOS MUÑOZ**, mayor vecina y residente en el Municipio de Popayán, identificada con cedula de ciudadanía, 25.559.226 expedida en Páez – Cauca, de manera respetuosa me dirijo ante esta entidad con el objeto de ejercer el derecho de petición de que trata el Art. 23 de la C.C., el cual fundamento en los siguientes:

**HECHOS:**

1. Mi madre, **MARIA DEL ROSARIO NORALBA CORTES CORTES, (Q.E.P.D.)**, quien vida se identificara con cedula de ciudadanía N°. 25.452.484 expedida en Inza – Cauca, tomo con esta entidad una Póliza de Vida.
2. María del Rosario Noralba Cortes Cortes (q.e.p.d.), falleció en esta ciudad el día 15 de Marzo de 2020.
3. El día 21 de Marzo via telefónica me comuniqué para informar sobre el fallecimiento de mi señora madre y solicitar se aplique el SEGURO VIDA DEUDORES, en la obligación que se tiene con el BANCO BBVA en la ciudad de Popayán.
4. Vía correo electrónico recibí la información sobre los requisitos que se requiere para aplicar el seguro solicitado, entre ellos COPIA DE LA HISTORIA CLINICA de todo el año 2015 y 2016.
5. De manera Escrita ante la entidad de COSMITE se presentó solicitud de copia de la historia Clínica de los años 2015 y 2016 y así dar cumplimiento con lo solicitado por la Aseguradora BBVA SEGUROS.
6. COSMITE, solicita que para poder dar la historia clínica es necesario tener en cuenta entre los requisitos para solicitud de copia de historia clínica de fallecidos en el numeral 7°. **COPIAS DE HISTORIA CLINICA POR ENTIDADES BANCARIAS ASEGUDORAS:** Carta membreteada de dicha entidad autorizando al funcionario solicitante debidamente acreditado, copia legible, copia legible de la póliza de seguro, copia certificado de defunción y copia de la cedula del fallecido y del funcionario autorizado.

Con lo expuesto anteriormente, de manera respetuosa me permito presentar la siguiente;

**PETICION:**

- ✓ Sírvase ordenar a quien corresponda se expida de manera legible y debidamente autorizado lo solicitado por **COSMITE**, en el Numeral 7°. **COPIAS DE HISTORIA CLINICA POR ENTIDADES BANCARIAS ASEGUDORAS:** Carta membreteada de dicha entidad autorizando al funcionario solicitante debidamente acreditado, copia legible, copia legible de la póliza de seguro, copia certificado de defunción y copia de la cedula del fallecido y del funcionario autorizado, para poder continuar con el trámite de aplicación al **SEGURO VIDA DEUDORES**.

Solicitud que requiere esta documentación para poder acceder a la copia de la historia clínica solicitada por esta entidad aseguradora.

**NOTIFICACIONES:**

Las recibiré en \_\_\_\_\_, B/. Carlos Primero de la ciudad de Popayán, en el Cel: 311- 8177874, o el Email, [lourdesarcosm@hotmail.es](mailto:lourdesarcosm@hotmail.es).

Atentamente,

---

**LOURDES DEL CARMEN ARCOS MUÑOZ**  
**C.C. 25.559.226 Páez – Cauca.**