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: Wadyd

Apellidos: Ardila Cobo

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 72190217

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado:

Correo electrónico:

**DATOS DEL DEMANDADO:**

Entidad: BBVA SEGUROS DE VIDA

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.**

| Tengo actulmnete un credito de vivienda con el Banco BBVA, y este credito esta amparado por una poiza contra muerte e invalidez, y en el mes de marzo del año 2023, me realizaron Junta Médico Laboral Militar, la cual arrojó, una incapacidad permanente del 59.69%.Solicito la condonacion total de la deuda y sus intereses, que tengo con mencionada entidad financiera Banco BBVA-Seguros BBVA). |
| --- |

1. **CUANTÍA**

|  |
| --- |

1. **INDEMNIZACIÓN**

**Pretende indemnización: Si**

1. **JURAMENTO ESTIMATORIO**

Estimo bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de esta demanda, que el valor de mis pretensiones asciende a las indicadas.

1. **PRUEBAS**

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

- DEMANDA ANTE SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA anexos e historial medico.pdf

1. **NOTIFICACIONES.**

**DEMANDANTE:**

Nombres: Wadyd

Apellidos: Ardila Cobo

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 72190217

País: Colombia

Departamento: ATLÁNTICO

Municipio: SOLEDAD

Dirección:

Correo electrónico: asesoriassaludlaboral21@gmail.com

Celular: 3208515414

**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: Wadyd

Apellidos: Ardila Cobo

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 72190217