

SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN

Reclamo N°: HDBA-1615 Póliza N°: 230791 Asegurado: JOSE EDILBERTO RUANO REYES
Ramo: INCENDIO DEUDORES Tomador: JOSE EDILBERTO RUANO REYES

Sujetos a la aceptación de responsabilidad por parte de BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A. nosotros JOSE EDILBERTO RUANO REYES, solicitamos la suma de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.323.960)** como pago único total y definitivo por concepto de daños en el inmueble asegurado afectando la cobertura de Daños por Agua, ocurrido el día 12 de diciembre de 2023 por la póliza Incendio Deudores No.230791.

Una vez realizado el pago anteriormente solicitado declaramos a **BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.**, a paz y salvo para con nosotros en todo lo relacionado con el mencionado siniestro y por lo tanto cedemos a favor de **BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.**, todos los derechos y acciones que nos corresponda contra los terceros responsables del siniestro y sobre los cuales certificamos no haber cedido ni renunciado a los mismos. Además nos comprometemos a no dirigir ninguna acción o gestión que obstaculice en cualquier forma el ejercicio de los derechos y acciones que competen al **BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A.** Todo lo anterior de conformidad con los artículos 1096 y 1097 del Código de Comercio.

En aceptación de lo anterior, firmamos el presente documento en la ciudad de Bogotá, a los 10 días del mes de Mayo 2024.

Por ultimo autorizamos para que se sirvan pagar a la Obligación o Préstamo No. _____ Sucursal _____ del Banco BBVA Colombia S.A.

Atentamente,


JOSE EDILBERTO RUANO REYES
CC. 80.874.398 DE Bogotá


HUELLA

ENCUESTA DE SERVICIO AL CLIENTE

Es importante para BBVA SEGUROS COLOMBIA S.A., conocer su opinión sobre la atención del siniestro por parte de la Aseguradora como por nuestro proveedor para mejorar cada día la prestación del servicio, motivo por el cual comedidamente le solicitamos diligenciar el siguiente cuestionario, siendo 1 muy bajo y 5 muy bueno:

Como fue la atención telefónica?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
Como fue la atención del funcionario asignado para el manejo de su reclamación?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
Como fue la atención del ajustador asignado (si es el caso)?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
Como fue la atención general de su reclamación?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
Fue oportuno el tiempo de respuesta a sus comunicaciones	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5

REGLAMENTO DE SEGUROS

