

Señores

BBVA SEGUROS DE VIDA

REF: DERECHO DE PETICION SOLICITUD RECLAMACION
RETIRO DE SEGURO VIDA INTEGRAL

María Francisca Perpiñán Sarmiento, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, y como titular de una cuenta bancaria de ustedes, por medio de la presente, me permito elevar el presente DERECHO DE PETICION con la finalidad de solicitar el retiro de un seguro de vida no adquirido, de conformidad con los siguientes:

HECHOS

1. Poseo una cuenta bancaria con el banco BBVA, para efectos de que sea consignada mi asignación pensional del magisterio nacional de Colombia, mes a mes.
2. En el mes de septiembre 2023 adquirí una tarjeta de crédito con ustedes, la cual se encuentra al día en los pagos, pero al querer cancelarla y eliminarla, me percaté que en el extracto bancario me están cobrando una prima vida integral por valor de CIENTO SETETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS mensual (\$172.800 pesos).
3. Procedo a comunicarme vía telefónica con el banco, donde me indican que yo suscribí esta póliza en el mes de julio de 2023, lo cual no es cierto, toda vez que yo no recuerdo haber firmado, ni que se me haya explicado sobre dicho seguro.
4. Al inicio este valor fue descontado de mi cuenta de ahorro pensional y posteriormente de mi tarjeta de crédito, por lo cual requiero la revisión de este seguro con el fin de que sea cancelado y me sea devuelto la totalidad de lo cobrado.

PETICION

1. Solicito el documento de póliza donde se encuentra mi aceptación con mi firma.
2. En caso de no aportar este documento solicito la eliminación inmediata de esta póliza, toda vez que está viciada de mi consentimiento.

3. Una vez sea cancelada la póliza, solicito la devolución del dinero cobrado desde el mes de julio 2023, es decir el valor de UN MILLON TRECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$1.382.400) que corresponden al valor cobrado cada mes desde el inicio de la póliza, esta devolución se puede realizar a la cuenta de ahorro pensional que poseo con ustedes.

PRUEBAS Y ANEXOS

1. Copia de la cedula de ciudadanía.
2. Copia del extracto bancario de la tarjeta de crédito donde se evidencia el cobro del seguro.

NOTIFICACIONES

El suscrito recibe notificaciones en la MZ H casa 4B , Boulevard del Rosario, en Valledupar, tel. 3162774360 – 3167880145. Correo electrónico: johanasoper@hotmail.com.

Atentamente,

MARIA FRANCISCA PERPIÑAN SARMIENTO
C.C. No. 49.730.440 DE VALLEDUPAR

C.C Superintendencia Financiera de Colombia

