

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCION DE CASOS DE RCE



PLACA ASEGURADO:	06T 776	FECHA RADICADO:	Jul 05 de 2023
NRO SINIESTRO:	128429248	OBSERVACIONES:	Documentos Comp.
PLACA TERCERO:	K9P433		
NOMBRE TERCERO:	JUAN DAVID ALVIS		

	APORTO		FECHA RECIBO
	SI	NO	

1. Demostración responsabilidad asegurado:			
a. Informe de tránsito (Croquis del accidente) o acuerdo de Póliza a Disposición realizado en sitio por el Abogado de Allianz.	X		
b. Fotografías o Videos del sitio del accidente.			
c. En caso de no tener ningún soporte de los numerales anteriores deberá presentar los dos vehículos al tiempo en el taller asignado.			

2. Copia de la tarjeta de propiedad:			
En caso de que el propietario sea una persona Jurídica, se requiere copia de la cámara de comercio y cédula del representante legal.	X		

3. Contrato Leasing:			
Si el vehículo está a nombre de un Leasing debe aportar copia del contrato donde se identifique al Locatario.			

4. Copia de la cédula del propietario.			
5. En caso de que usted autorice a que se realice el pago a otra persona, debe adjuntar un poder amplio y suficiente donde se consagre la facultad de recibir el pago, el mismo deberá ser autenticado por el poderdante.	X		

6. Cotización y fotografías.			
Para los casos en los que ya se reparó el vehículo es de obligatoriedad presentar factura de reparación, fotos de los daños reclamados, presentar el vehículo reparado en el taller AMT ASOCIADOS LTDA. Recuerde que para estos casos se indemnizara bajo el costo de reparación calculado por Allianz Seguros.			

7. Certificado de No reclamación:			
Documento emitido por la compañía aseguradora del vehículo afectado, en caso de que el vehículo no esté asegurado debe realizar declaración extra-juicio donde manifieste que el vehículo a la fecha del siniestro no contaba con póliza todo riesgo (Debe ser realizada por el propietario del vehículo).	X		

8. Valoración de daños por parte de la compañía:			
Debe presentar el vehículo para la valoración en el taller AMT ASOCIADOS LTDA Cra 28 B n 74-42, los horarios de atención son de lunes a viernes de 8am a 12 m y de 2pm a 5pm; sábados de 9am a 11am. No requiere cita previa.			

9. Tenga presente que la valoración el vehículo no está sujeta a la reparación de este en el taller asignado.

10. Recuerde que se dará inicio a la atención de su reclamación a partir del momento en que usted presente el vehículo para la inspección de daños y radique los documentos solicitados en el taller.

ENTREGA

RECIBE AMT ASOCIADOS S.A.S

EMAIL	JuanDavidAlvis@hotmail.com
TELEFONO CONTACTO	3155005730

+ COTIZACIÓN CONCESIONARIO

Juan David Alvis
C 1110491930

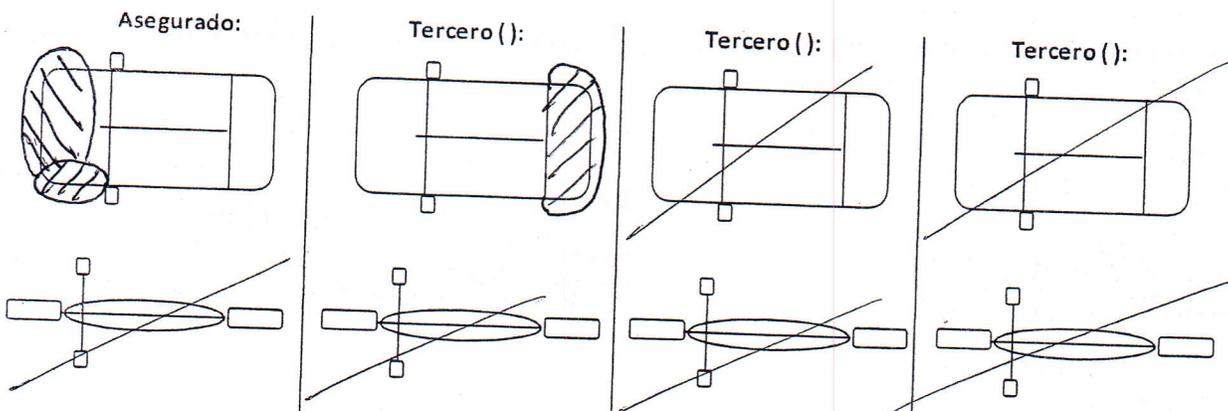


ACUERDO DE POLIZA A DISPOSICIÓN - SINIESTRO 128479248

El día 28 del mes de Junio del Dos mil (23), se presentó un accidente de tránsito en la ciudad de Bogotá en la dirección Calle 12b Conces 42; y en el cual se vieron involucrados los siguientes vehículos:

Asegurado de placa UGT776 y conducido por Nelson Andres Romero Ramirez
Tercero (1) de placa KYP477 y conducido por Juan David Alvis Gonzalez
Tercero (2) de placa _____ y conducido por _____
Tercero (3) de placa _____ y conducido por _____
Tercero no vehículo _____ propietario _____

Presentando los siguientes daños:



Daños del tercero no vehículo (ejm casa, animal, etc.) _____

La causa del accidente es: Causal 121 "No conservar distancia de seguridad"

Por lo anterior Allianz Seguros SA. Y el asegurado, colocan a disposición del tercero afectado la póliza de automóviles para que se afecte el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual, que tiene pactado un deducible de \$ 0, valore los perjuicios causados al tercero y atendiendo a las condiciones y exclusiones, de la señalada póliza realice un ofrecimiento indemnizatorio.

Dicho tercero deberá llevar su vehículo **PARA LA INSPECCION DE LOS DAÑOS** reclamados al taller _____ ubicado en la _____, adicionalmente deberá presentar los siguientes soportes:

En caso que su vehículo se encuentre asegurado aplicará en convenio choque por choque entre aseguradoras.

- 1. Copia de la Tarjeta de propiedad (licencia de tránsito), 2. Cotización o comprobante de pago de la reparación, 3. Copia de la cédula del propietario, 4. Si es Leasing copia del contrato o certificación en la que se identifique al locatario, 4. Certificación expedida por su aseguradora en la que se de constancia de la no afectación de la misma o declaración extra juicio en la que se indique que no está asegurado y los demás que considere oportuno para demostrar la ocurrencia y cuantía del siniestro.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Mediante el presente acuerdo autorizo a ALLIANZ SEGUROS S.A. y/o ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (en adelante "Allianz") para que en su condición de responsables del tratamiento, con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre mis datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos aquellos que llegaré a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co:(i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.481.930
ALVIS GONZALEZ
APELLIDOS
JUAN DAVID
NOMBRES

Juan David Alvis
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LIBERTAD Y ORDEN

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025809966

PLACA KYP477	MARCA CHEVROLET	LÍNEA CHEVYTAXI	MODELO 2022
CILINDRADA CC 1.206	COLOR AMARILLO URBANO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO AUTOMOVIL	TIPO CARROCERÍA SEDAN	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kt/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR Z1202820L4AX0177	REG N	VIN 9GACE5CD8NB016009	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9GACE5CD8NB016009	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GAMBOA REDONDO DIANA MARCELA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1018462275



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1989
IBAGUE (TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

13-MAR-2007 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2900100-00495919-M-1110481930-20131015 0035494499A 1 1282478086

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032021001532511

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RTA PUNTO TAXI S.A.S.

BLINDAJE ***** POTENCIA HP 805
VE FECHA IMPORT. PUERTAS 1 10/12/2021 4

FECHA MATRICULA 04/04/2022
FECHA EXP. LIC. TTO. 11/04/2022
FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SDM - BOGOTÁ D.C.




LT06004516620

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.462.275**

GAMBOA REDONDO

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES

Diana Marcela Gamboa R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1993**
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

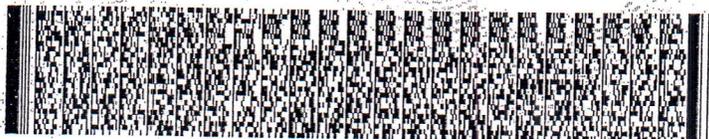
SEXO

28-SEP-2011 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00549027-F-1018462275-20140222

0037339509A 1

1152551825



**SEGUROS
DEL
ESTADO SA**

NIT. 860.009.578-6



CRV RAD 563-2023
Bogotá D.C. 04 julio de 2023

Señores

ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S A
REF: CERTIFICACIÓN DE NO AFECTACION
PÓLIZA: AUTOMÓVILES LIVIANO COLECTIVO No. 101035940
ASEGURADO: DIANA MARCELA GAMBOA REDONDO
PLACA: KYP477

Respetados señores:

Por medio de la presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, certifica que nuestro asegurado la Sra. **DIANA MARCELA GAMBOA REDONDO** identificado con CC : **1.018.462.275** figura como tomador de la póliza **AUTOMÓVILES LIVIANO COLECTIVO No. 101035940**, para la vigencia **06/04/2023 al 06/04/2024**, que ampara el vehículo **CHEVROLET CHEVYTAXI 1.200 CC**, modelo **2022**, de placa **KYP477**, la cual no va a afectar por el accidente ocurrido el día **28/06/2023** por el vehículo de placas **UGT776** asegurado por ustedes.

Este certificado se expide con el fin de que nuestro asegurado el Sra. **DIANA MARCELA GAMBOA REDONDO** reclame ante su compañía como tercero afectado.

Cualquier información adicional con gusto la atenderemos en nuestro Centro de Reclamos Vehículos, calle 99 A No 70 G-30 Teléfono: 6138600.

Ciudad

Elizabeth Grajales Useche
Directora de Coberturas
Centro de Reclamos Vehículos



INT-AV068C CONTINAUTOS SAS AV CR 68 20 71
11001 BOGOTA D.C. BOGOTÁ D.C.

COTIZACION

COT068C2304960

Pagina 1/2

Cliente: **JUAN DAVID ALVIS GONZALEZ**
Direccion: CR 18 59 18
11001 BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C.,
3157081403 3157081403
Telefono(s):
Correo: JUANDAVIDALVIS@HOTMAIL.COM
No. Fiscal: 1110481930

Fecha Documento: 29/06/23
Fecha Vencimiento: 29/06/23
No. Documento: COT068C2304960
Vendedor: CRISTIAN FERNANDO LEMOS VELOZA

Cod. Marca CHEVROLET	VIN 9GACE5CD8NB016009	Kilometraje 39,788 / 0	Asesor Cita JHOAN JOSE TALERO	Fecha cita 29/06/23 / 13:47:25
Modelo CHEVYTAXI PLUS 1.2 4P	No. Licencia KYP477	Año de Modelo	Asesor Entrega JHOAN JOSE TALERO	Fecha Retiro 29/06/23 / 14:47:25
Codigo Modelo CCKMR412BLCT	Color AMARILLO URBANO /	No. Motor Z1202820L4AX0177	No. Tel. Asesor 8109035	Limite Pedido 0

No.	Descripcion	Cant.	Precio Unitario	Identificador IVA	Importe
ADD	AREGLO PISO BAUL	1	3.100.000,00	IVA 19	3.100.000,00
42621313	TAPA BAUL	1	1.664.731,00	IVA 19	1.664.731,00
94536902	BISAGRA TAPA BAUL DER	1	169.729,00	IVA 19	169.729,00
94536901	BISAGRA TAPA BAUL IZQ	1	179.960,00	IVA 19	179.960,00
42514212	CUBIERTA BOMPER TRASERO	1	264.290,00	IVA 19	264.290,00
94536817	GUIA CUBIERTA BOMPER TRAS	1	47.882,00	IVA 19	47.882,00
CA16	SELLANTE TEROSTAT 9120 / BETAFIL 10210	1	63.934,27	IVA 19	63.934,27
42647446	PANEL CUBIERTA TAPIZADO T	1	836.640,00	IVA 19	836.640,00