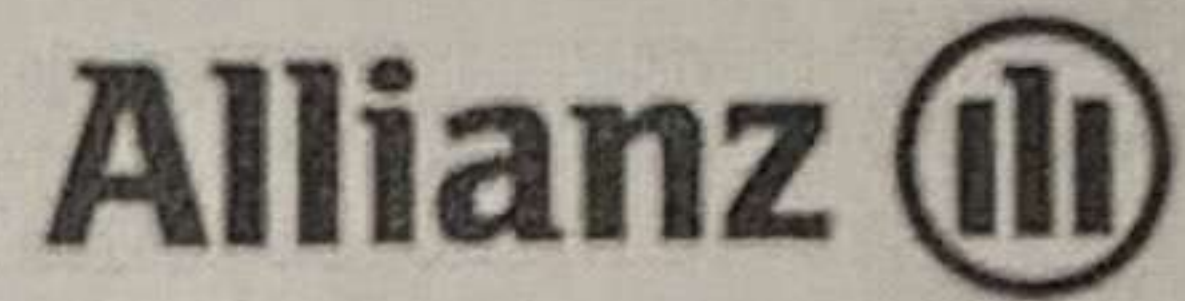


1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS					
Firma	2er Asistencias		Abogado	Manuel Larry Chacón Peña	
Fecha Asistencia	28062023		Tipo Asistencia	Choque Simple	
Fecha Accidente	28062023		Dirección Accidente	Calle 12b con Transv 42	
Tipo Proceso	Daños ☒ Lesiones ☐ Homicidio ☐ Otros Daños ☐		Autoridad que Conoce	Tránsito ☐ Fiscalía ☐ Juzgado ☐ Centro Conciliación ☐ Otra ☐	
Descripción Autoridad			Entrega Provisional	SI ☐ NO ☐	
			Entrega Definitiva	SI ☐ NO ☐	
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO					
Placa	U6T776		Nombre Propietario	Nelson Andres Romero Ramirez	
Teléfono 1	320233301		Nombre Conductor	Mismo propietario	
Teléfono 2			Correo Electrónico	andresromero2729@yahoo.es	
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD					
Tercero	☐		Asegurado	☒	
Compartida	☐		Indeterminada	☐	
Otro	☐				
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente: Asegurado maniobra que se desplazaba por la Transv 42 sentido sur-norte y al llegar a la calle 12b una motocicleta le invade su carril impactándolo por el costado delantero izquierdo, por esta razón el asegurado no alcanza a frenar y colisiona con el vehículo que va en frente; posteriormente la motocicleta se da a la fuga.					
RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO, CODIFICACIÓN 121					
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS					
Nº de Vehículos	☒		Nº de Lesionados	☐	
Nº de Fallecidos	☐		Otros Daños	☐	
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS					
Placa	KYP477		Ciudad Placa	Bogotá	
Tipo	Sedan		Marca	Chevrolet	
Modelo	2022		Clase	Automovil	
Servicio	Público		Empresa Afiliadora		
Nombre Propietario	Diana Marcela Gamboa Redondo		Nº Documento	1018462275	
Dirección	Ca 18 No 59-21		Teléfono 1	3117408427	
Teléfono 2			Correo Electrónico		
Nombre Conductor	Juan David Alvis Gonzalez		Nº Documento	1110481930	
Dirección			Teléfono 1	3155005735	
Teléfono 2			Correo Electrónico	juandavidalvis1@hotmail.com	
¿Está el tercero asegurado?	SI ☒ NO ☐		Aseguradora	Estado	
Descripción de los Daños	Parte posterior.				
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI ☒ NO ☐		Tipo de Acuerdo	Contrato AZ ☐ Valor: _____	
Póliza a disposición	AZ ☒		Paga el asegurado	☐	
Desistimiento partes	☐		Póliza tercero	☐	
Paga tercero	☐				
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO					
Nombre Lesionado			Tipo Documento	CC/ TI ☐ CE ☐	
Nº Documento					
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria?	SI ☐ NO ☐		Tipo de Tercero	Peatón ☐ Pasajero asegurado ☐ Ocupante carro tercero ☐ Pasajero moto o bici tercero ☐	
Sexo	Hombre ☐ Mujer ☐		Edad	Entre 1 y 18 años ☐ Entre 19 y 30 años ☐ Entre 31 y 50 años ☐ Más de 50 años ☐	
Descripción de las lesiones					
¿Acuerdo en sitio por los daños?	SI ☐ NO ☐		Tipo de Acuerdo	Contrato AZ ☐ Valor: _____	
Póliza a disposición	AZ ☐		Paga el asegurado	☐	
Desistimiento partes	☐		Póliza tercero	☐	
Paga tercero	☐				
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS					
Informe de Tránsito	SI ☐ NO ☒		Fotografías	SI ☒ NO ☐	
Acuerdo	SI ☒ NO ☐		Desistimiento	SI ☐ NO ☒	
RAT o CESVI Pruebas	SI ☐ NO ☒		Otros	Poliza	
Comentarios: Autorizo la utilización de la Poliza <i>[Firma]</i>					



ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: *2er Asistencias*
ABOGADO ASIGNADO: *Manuel Larry Chacón Peña*
DEPARTAMENTO: *Bogotá*
FECHA DEL ACCIDENTE: *28-06-2023*
PLACA: *U6T776*

La presente encuesta tiene una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy insatisfecho, y 5 muy satisfecho.

SI	☒	No
----	-------------------------------------	----

1. El abogado llegó dentro de los 45 minutos siguientes.
2. Atención general brindada por el abogado
3. Presentación personal del abogado
4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento
5. Claridad frente al procedimiento a seguir

1	2	3	4	5
				☒
1	2	3	4	5
				☒
1	2	3	4	5
				☒
1	2	3	4	5
				☒

¿presentaría una queja ante Allianz ?

SI	☒ NO
----	--

¿PORQUE?

Nombre del conductor vehículo asegurado: *Nelson Andres Romero Ramirez*
Tipo de identificación: *C.C.*
No. de identificación: *80218308*
Número de teléfono celular: *3202333301*
Firma:

Andres Romero R.

80718308

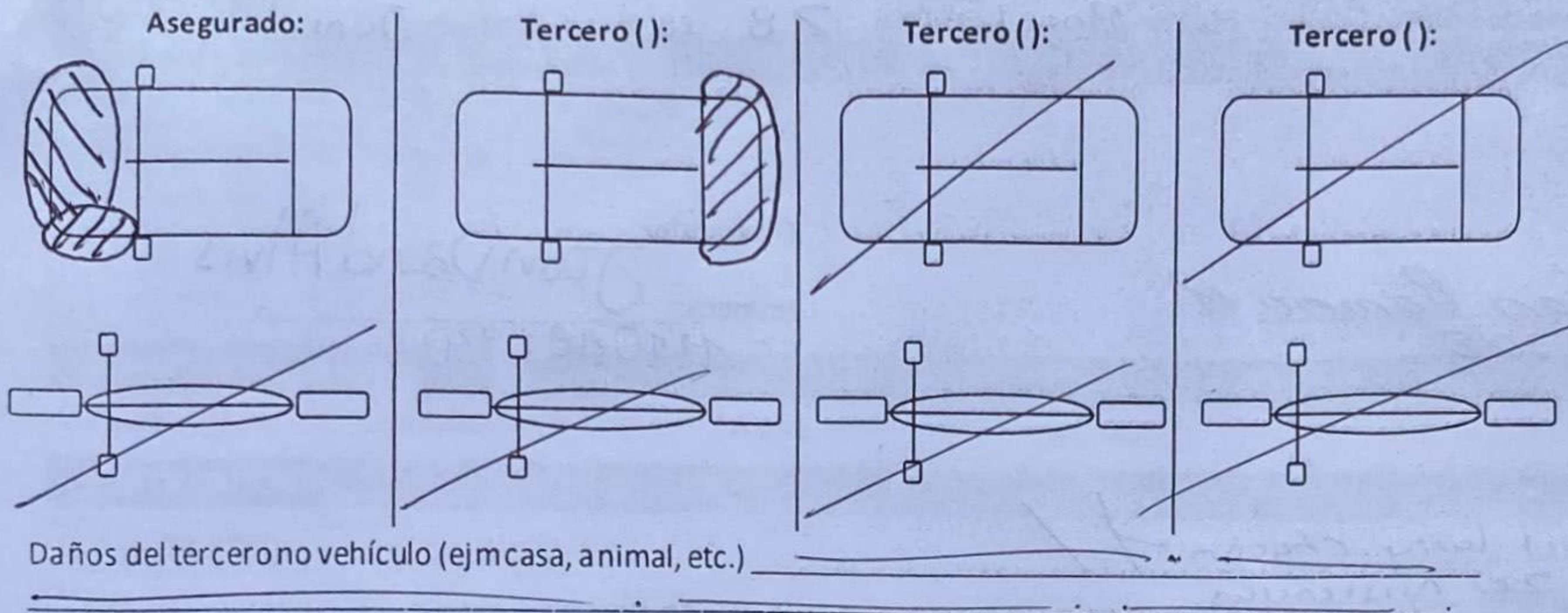
[Signature]

ACUERDO DE POLIZA A DISPOSICIÓN - SINIESTRO _____

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 con 42 y en el cual se vieron involucrados los siguientes vehículos:

Asegurado de placa U6T776 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:



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

identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de la Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo del lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que circule mis datos personales con operadores y prestadores con quienes Allianz celebre contratos de transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

En todo caso entiendo que las preguntas que me hagan sobre datos de sensibles de salud o de niños, niñas y adolescentes, tienen carácter facultativo y, por ende, no estoy obligado a responderlas. De igual forma, declaro entender que como titular de la información me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 -Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 - 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

El presente documento se firma en la ciudad de Bogotá a los 28 ~~29~~ días del mes de Junio de dos mil Veintitres (23)

El Deudor,

Nombre: Nelson Romero R
C.C. 80218308

El acreedor,

Nombre: Juan David Alvis
C.C. 1110481930

Abogado Manuel Larry Chacón
Firma de abogados 2er Asistencia



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10008838326

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UGT776	CHEVROLET	SAIL	2015
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
1.399	GRIS OCASO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
AUTOMOVIL	HATCH BACK	GASOLINA	5
NÚMERO DE MOTOR		REG	VIN
LCU*142400556*		N	9GASA68M6FB037786
NÚMERO DE SERIE		REG	NÚMERO DE CHASIS
9GASA68M6FB037786		N	9GASA68M6FB037786
			REG
			N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
ROMERO RAMIREZ NELSON ANDRES Y OTRO(S)	C.C. 80218308		

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **80.218.308**

ROMERO RAMIREZ

APELLIDOS

NELSON ANDRES

NOMBRES

FIRMA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

102

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

32014001773142

I 11/11/2014

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - G M A C FINANCIERA DE COLOMBIA
S A**

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

23/01/2015

23/01/2015

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT01005445871



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

30-JUN-1981

LUGAR DE NACIMIENTO
1.80

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

10-SEP-1999 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-00909052-M-0080218308-20170601

0055600486A 1

9910021231



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025809966

PLACA
KYP477

MARCA
CHEVROLET

LÍNEA
CHEVYTAXI

MODELO
2022

CILINDRADA CC
1.206

COLOR
AMARILLO URBANO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA
SEDAN

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/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



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1110481930

NOMBRE

JUAN DAVID ALVIS GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO

09-03-1989

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

24-03-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con lentes



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

1.110.481.930

ALVIS GONZALEZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

Juan David Alvis

FIRMA



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
805

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032021001532511

I/E FECHA IMPORT.
I 10/12/2021

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RTA PUNTO TAXI S.A.S.

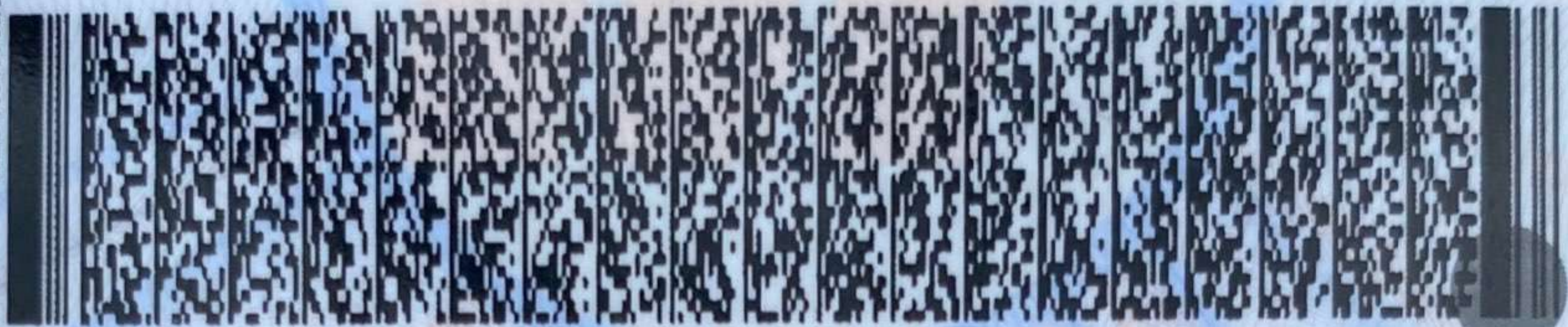
FECHA MATRÍCULA 04/04/2022
FECHA EXP. LIC. TTO. 11/04/2022
FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



VALID 153414 06/21



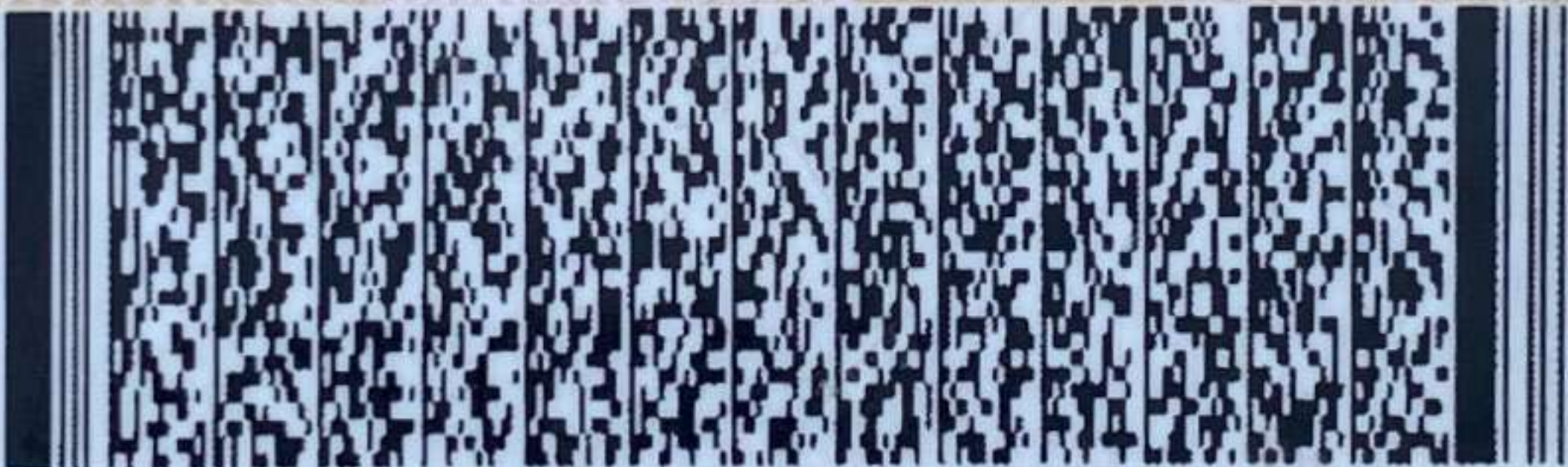
LT06004516620

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	19-05-2025	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-03-2032	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	24-03-2025	PUBLICO



VALID 153415 06/21



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002605616



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

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00495919-M-1110481930-20131015

0035494499A 1

1282478086

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



















KYP-477
BOGOTA D.C.

¿COMO CONDUZCO?
PBX: 60777777

09824

D.C.

[Detalle](#)

Categorías de la licencia Nro: 80218308

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
A2	05/08/2017	20/06/2023	
B2	05/08/2017	10/09/2024	
C2	05/08/2017	10/09/2017	

80218308	SDM - BOGOTA D.C.	10/09/2014	INACTIVA		Ver Detalle
110010000460065	SDM - BOGOTA D.C.	05/09/2002	VENCIDA		Ver Detalle

NOMBRE COMPLETO:

**NELSON ANDRES ROMERO
RAMIREZ**

DOCUMENTO:

C.C. 80218308

ESTADO DE LA PERSONA:

ACTIVA

ESTADO DEL CONDUCTOR:

ACTIVO

Número de inscripción:

2435177

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

28/12/2009



Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedició
80218308	SDM - BOGOTA D.C.	05/08/201