

Bogotá D.C. 9 de febrero de 2022

Señores
MI BANCO
Calle 16 N° 6 – 66
Tel. 2868609
Bogotá D.C.

Referencia: Objeción
Reclamación: 119894-10243521
Póliza Vida Deudores: AA001272 Franquicia corredores
Asegurado: Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.) C.C. 13805273
Tomador: Mi Banco – Banco de la Microempresa de Colombia S.A.

Respetados señores:

Con base en la documentación presentada, para el estudio de la reclamación que pretende afectar la póliza citada en la referencia, La Equidad Seguros de Vida O.C., de manera respetuosa, le informa que objeta formalmente su reclamación y se abstiene de reconocer favorablemente su solicitud, declarándose exonerada legalmente de toda responsabilidad por la reclamación presentada con motivo del fallecimiento del señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), por las siguientes razones:

Esta aseguradora expidió la póliza citada en la referencia para la vigencia comprendida entre el 29 de octubre de 2019 y el 5 de octubre de 2024, contratando los amparos descritos en la caratula de la póliza.

Fue presentado a esta aseguradora aviso de reclamación como consecuencia del fallecimiento del señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), ocurrido el 6 de diciembre de 2021.

Conforme a soportes contables presentados, el 29 de septiembre de 2017, fue otorgado un crédito a favor del señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), por valor de \$70.000.000, del cual fue reclamado un saldo adeudado de \$34.270.814.

En historia clínica aportada se observan los siguientes antecedentes de salud:

Medimás 28 de julio de 2005. "Hipertensión esencial (primaria). Recomendaciones (...) se reinicia tratamiento antihipertensivo y se recomienda al paciente ingresar al programa de hipertensos".

Para el ingreso a la póliza el señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), diligenció de manera libre y voluntaria el formulario de declaración de asegurabilidad en el cual se le consultó sobre su estado real de salud en los siguientes términos:

"Con plena conciencia que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que éste se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes:

Yo el abajo firmante declaro que:

En la fecha declaro que me encuentro en perfecto estado de salud SI X NO

Una aseguradora cooperativa con sentido social

Favor marque con una X si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes enfermedades:

Afecciones cardiovasculares.	SI	NO
Hipertensión arterial	SI	NO
Cáncer	SI	NO
Diabetes	SI	NO
VIH positivo/ SIDA	SI	NO
Insuficiencia renal crónica	SI	NO"

No obstante, la consulta realizada, el señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), no informó su estado real de salud.

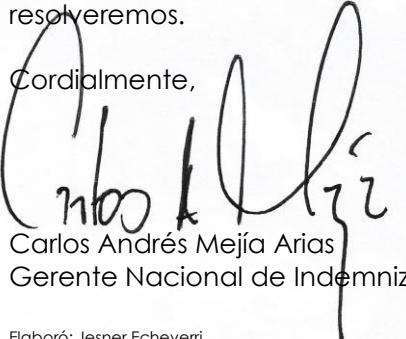
El artículo 1058 del Código de Comercio establece: "El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro". Disposición legal que encuentra su respaldo en lo normado por el artículo 1158 de la misma obra, el cual indica: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción da lugar".

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el señor Domingo Ardila Figueredo (q.e.p.d.), al momento del ingreso a la póliza ya presentaba diagnóstico de hipertensión arterial, condición de salud expresamente excluida, configurando inexistencia de cobertura; adicionalmente, no declaró sinceramente el estado de salud con el cual ingresaba al seguro vida deudores incurriendo en reticencia, motivos por los cuales se objeta la reclamación.

Si desea solicitar alguna aclaración o plantear una reconsideración sobre la decisión adoptada por la aseguradora o aportar documentación adicional relacionada con la presente reclamación, por favor remitir su solicitud al siguiente enlace [Formulario de Anexos](#) citando en el asunto el número de reclamación correspondiente.

En caso de que surja alguna inquietud adicional sobre su póliza, condiciones generales del seguro contratado, información general o consulta sobre el estado de su siniestro por favor utilizar el formulario de contacto que encuentra en nuestra página web <http://www.laequidadseguros.coop/contacto> citando el número del reclamo y con gusto la resolveremos.

Cordialmente,



Carlos Andrés Mejía Arias
Gerente Nacional de Indemnizaciones

Elaboró: Jesner Echeverri
Revisó: Nubia Verdugo

Una aseguradora cooperativa con sentido social