

Bogotá., 01 de junio de 2024

Señor (a)

Luis Alejandro Aguilar Roa

[alejandro.aguilar@aguilarabogadosasociados.co](mailto:alejandro.aguilar@aguilarabogadosasociados.co)

REF.	TOMADOR	BBVA COLOMBIA S.A.
	AFFECTADO	RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA (Q.E.P.D.)
	CEDULA	19210249
	PÓLIZA	VGDB-380
	SINIESTRO	VGDB-32345
	OBLIGACIÓN	00130158009624695656

Respetado Señor(a),

En atención a su solicitud, relacionada sobre la reclamación relativa el amparo de Vida Básico, nos permitimos informar que no es procedente atender favorablemente su requerimiento y manifestarle las siguientes precisiones:

De acuerdo con historia clínica de EPS SANITAS se evidencia que el asegurado en referencia tenía antecedentes médicos y patologías previas que afectan su pre-sanidad, para lo cual registra antecedente de HTA- hipertensión esencial (primaria) y DM- diabetes mellitus tipo II 14/06/2016, diagnosticada a los 62 años, en tratamiento con, Metformina, Hidroclorotiazida, Enalapril y Amlodipino estas alteraciones y patologías son hechos relevantes que no fueron declarados y que motivaron la objeción al pago del respectivo seguro.

1. En efecto, en la declaración de asegurabilidad diligenciada para tomar el Seguro de Vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca; que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un **riesgo normal**.

2. Como hemos informado en comunicación anterior, la **figura jurídica** que obró en el presente caso es la **reticencia y la inexactitud**. Es por lo tanto, el artículo 1058 del Código de Comercio el fundamento jurídico que da base a esta exigencia, el cual reza: **“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 inexactitud sobre los hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubiesen retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro”.***

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula **“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 dé lugar”.**

3. Existiendo este formulario, no puede sustraerse el tomador del seguro o el asegurado de su obligación de suministrar los elementos de juicio necesarios para que el asegurador determine si acepta o no, y en qué condiciones asume el riesgo que se pretende trasladar con el contrato de seguro, que de diligenciarse con presencia de dolo negativo, sería determinante para la integridad del contrato, fuente de derechos y obligaciones.

4. De otra parte, con independencia de que la causa de fallecimiento haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio.

5. En cuanto a sus manifestaciones relacionadas con los asesores comerciales que ofrecieron información sobre la póliza al señor Rafael Enrique Copete Rivera le indicamos que dicha asesoría se realiza en virtud del convenio entre esta aseguradora y el banco BBVA COLOMBIA S.A., donde nosotros aseguradora realizamos capacitaciones periódicas a la fuerza comercial del banco. Sin perjuicio de lo anterior, nótese que claramente en las declaraciones de asegurabilidad existe este aparte, veamos:

- Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.
- Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud y reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.
- En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas aún con posterioridad a la ocurrencia de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita si este llegare a celebrarse.
- Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencié personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho de la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Declaración de Asegurabilidad No. 00130158009624695656

<p>* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización.</p> <p><b>No firme esta solicitud sin leer este texto</b></p> <p>Declaro que he leído, entendido y acepto la información contenida en la presente solicitud de seguro la cual es veraz y verificable. Autorizo a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.</p> <p>Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1561 de 2012.</p> <p>Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.</p> <p>Artículo 1058 del Código de Comercio: Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato".</p> <p>En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios designados, a mí cónyuge, a mis familiares o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historias clínicas con posterioridad a la ocurrencia de alguno de los riesgos amparados. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita si este llegare a celebrarse.</p> <p><i>[Firma del Solicitante]</i></p> <p>Firma del Solicitante</p> <p>El clausulado con las condiciones generales de su póliza está a su disposición, a través de las páginas: <a href="http://www.bbvasseguros.com.co">www.bbvasseguros.com.co</a> y <a href="http://www.bbva.com.co">www.bbva.com.co</a></p> <p>Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencié personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.</p> <p>Para constancia se firma en <u>Bogotá</u> a los <u>12</u> días del mes de <u>Noviembre</u> de <u>2021</u>.</p> <p><i>[Firma del Solicitante]</i> <i>[Firma Autorizada]</i></p> <p>Firma Autorizada BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0</p> <p>Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., Carrera 7 No. 71-52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 86 80 Defensor del Consumidor Financiero: Carrera 9 No. 72-23 Pasa 6 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438365, e-mail: <a href="mailto:defensor@bbva.com.co">defensor@bbva.com.co</a> Somos Grandes Contribuyentes R.s. 075 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA. No practicar retenciones en lo sujeción según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.</p>																					
<p><b>Datos del Seguro (Campos a diligenciar por el Banco)</b></p> <table border="1"> <tr> <td>Tasa</td> <td>%</td> <td>Extra Prima</td> <td>%</td> <td>Anexo TP</td> <td>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></td> <td>Valor Asegurado</td> <td>Número de Obligación</td> </tr> <tr> <td>Prima Mensual</td> <td>\$</td> <td>Periodicidad</td> <td></td> <td>Vr. Prima Total</td> <td>\$</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Tasa	%	Extra Prima	%	Anexo TP	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Valor Asegurado	Número de Obligación	Prima Mensual	\$	Periodicidad		Vr. Prima Total	\$		
Tasa	%	Extra Prima	%	Anexo TP	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Valor Asegurado	Número de Obligación														
Prima Mensual	\$	Periodicidad		Vr. Prima Total	\$																

De lo anterior claramente, se evidencia que el señor Rafael Enrique Copete Rivera, certificó que recibió información clara y completa sobre el producto, en tal sentido, la parte reclamante no puede subrogar errores propios a esta compañía. El anterior documento fue suscrito con su firma de una persona que conoció y asintió la información de manera libre, voluntaria e informada.

Tenga presente que el diligenciamiento de la solicitud y declaración de asegurabilidad es una responsabilidad únicamente del cliente y la misma no debe recaer sobre un funcionario. Por otra parte, no cabe duda, que la firma de la solicitud del seguro avala que el aspirante asegurado haya consentido en su contenido y las manifestaciones en ella incorporada.

6. Finalmente, es preciso indicar que en definitiva para que operen las sanciones previstas en el Artículo 1058 del Código de Comercio no es exigencia que exista una relación entre las características sobre las cuales obró la reticencia relevante en la declaración de estado del riesgo, y las causas que hayan dado lugar al siniestro.

Al respecto, la Corte Constitucional se ha pronunciado bajo el siguiente tenor:

“...Esto, con prescindencia de extemporáneas consideraciones sobre la necesidad de que la reticencia o inexactitud tenga relación de causalidad con el siniestro que haya podido sobrevenir, justamente porque lo que se pretende es restablecer o tutelar un equilibrio contractual roto ab initio, en el momento de celebrar el contrato de seguro, y no al acaecer el siniestro. **La relación causal que importa y que, para estos efectos debe existir, no es, como sostienen los demandantes, la que enlaza la circunstancia riesgosa omitida o alterada con la génesis del siniestro, sino la que ata el error o el dolo con el consentimiento del asegurador. (...)**” (Negrillas y Subrayas fuera de texto)

7. Respecto a la demás pretensiones se realiza traslado al área encargada para que emita respuesta según corresponda.

Teniendo en cuenta que al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad de Vida Grupo Deudor dada de alta el 12/07/2021 anexa, omitió declarar dichas patologías relevantes, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; por lo anterior BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., se permite mantener la objeción del 07/04/2024 y ratificación del 15/04/2024, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordialmente,