

RECIBO DE INDEMNIZACIÓN – PPD

Afectado: AGUILAR PARDO, EDWIN ALEXANDER
Siniestro: 131277851
Placa: DNK446

Yo AGUILAR PARDO, EDWIN ALEXANDER, identificado con CC/NIT 80048142, como propietario del vehículo de placas **DNK446**, por medio del presente documento hago constar que se pactó con la **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, la suma de TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE (**\$399488.00**), como indemnización por concepto de **PAGO REPUESTO**, ocasionados por el siniestro 131277851 ocurrido el 15/09/2023, en el cual se vio afectado mi vehículo de placas **DNK446**.

Por lo anterior declaro que he sido indemnizado a entera satisfacción y por lo tanto renuncio y desisto de cualquier acción civil o penal a que pueda tener derecho contra **ALLIANZ SEGUROS S.A.** De igual forma responderé ante terceros que tengan igual o mejor derecho.

Que como consecuencia de lo anterior se declara a PAZ Y SALVO y libre de posteriores reclamos a **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ de 2024.

AGUILAR PARDO, EDWIN ALEXANDER
CC/NIT 80048142

Responsable Compañía
Juliana Cuervo.