

CONSTANCIA A RECLAMANTES



Apreciado Señor (a):

JUAN MANUEL MAJÉ LEYTÓN

Dirección: CENTRO C. METROPOLITANO, OF. 702 DE LA TORRE A

Ciudad: NEIVA

Correo electrónico: JUANMANUELMAJE@HOTMAIL.COM

Teléfonos (Móvil / Fijo): 3212431729

Ref. Reclamo No: Caso 199170 Siniestro 10291776

El día 2 de Mayo de 2024 recibimos su aviso de siniestro
 ocasión de los hechos ocurridos el día

VIA WEB con los siguientes documentos con

7

Enero

de

2024

Ramo: RESPONSABILIDAD_CIVIL_CONTRACTUAL_Y_EXTRACONTRACTUAL_PARA_VEHICULOS_DE_SERVICIO_PÚBLICO_TERCEROS_AFECTADOS

Amparo: RCC_RCE_T_Lesiones_a_terceros

DOCUMENTOS REQUERIDOS	Aportado	
	SI	NO
Informe de siniestro suministrado por La Equidad Seguros O.C., ****	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fotocopia de la cédula de ciudadanía de (los) tercero (s) afectado(s).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Certificación de aseguradora que acredite atención, cuantía y pago de Soat.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carta formal de reclamación de (los) tercero (s) afectado (s) o beneficiario (s), donde se describa de manera detallada la forma en que ocurrieron los hechos y se sustente el valor de las pretensiones acorde con la documentación allegada, con dirección y teléfono de notificaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del dictamen definitivo de Medicina Legal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Formulario de autoliquidación al sistema de seguridad social y/o certificación de ingresos emitida por contador público, en caso de ser independiente o certificación de ingresos y retenciones del último año, certificación laboral, con especificación de la razón social, salario y tiempo laborado, grado de escolaridad, en caso de ser trabajador.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

El aviso de siniestro presentado por usted afecta la póliza No [redacted] del ramo 116 a nombre de nuestro asegurado

El valor pretendido por usted en la reclamación es de \$ [redacted] -

La presente constancia se expide en cumplimiento del numeral 2.2.1.2 del capítulo segundo del título sexto de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia. No constituye aceptación alguna por parte del organismo asegurador ni sustitución de la demostración de la ocurrencia y cuantía de siniestro en los términos del artículo 1077 del Código del Comercio.

De igual forma nos permitimos manifestarle que con el fin de formalizar el trámite de reclamación ante La Equidad Seguros O.C., es indispensable aportar los documentos faltantes relacionados en la tabla anterior. Si faltan documentos la reclamación quedará en estado pendiente.

Los anteriores documentos corresponden a una guía de documentos básicos necesarios para iniciar la evaluación de la reclamación. La Equidad Seguros O.C., se reserva la facultad de solicitar en los próximos días información adicional con el fin de aclarar, sustentar o complementar los hechos y la cuantía en que se fundamenta la reclamación.

Agradecemos remitir la documentación pendiente a través de nuestro portal web: <https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro> boton [formulario de anexos](#):

Formulario documentos anexos

Si olvidó o tiene pendiente anexar algún documento relacionado con su caso ingrese aquí

Radica aquí

Cualquier duda o inquietud la atenderemos por cualquiera de nuestros canales de servicio Contact Center: línea Segura (Gratuita) 018000 919538 y desde Bogotá (601) 7460392 o nuestra página web www.laequidadseguros.coop

AVISO DE PRIVACIDAD LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES 1581 DE 2012

Cordialmente,

Firma: Yanexi Guerrero
 Nombre: Yanexi Guerrero
 Cargo: Auxiliar de Indemnizaciones