

Señores
BBVA SEGUROS DE VIDA
E.S.D.

Ref.: Solicitud declaración siniestro **POLIZAS SEGUROS DE VIDA CONTRATOS CREDITOS DEUDOR ANTE BANCO BBVA No. 9623930112, 9626252107, 9600234248, 001309735000029812 - Titular FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES C.C. 18.938.042**

Cordial saludo,

A través del presente medio el suscrito ciudadano quien se identifica civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre y representación del señor **FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES**, persona también mayor identificado con la cedula de ciudadanía No. **18.938.042** de Chiriguaná, César de forma respetuosa procedo a informar que haciendo uso de lo establecido en el Artículo 23 de la Constitución, el cual fue reglamentado a través de la Ley 1755 del año 2015 y lo pertinente en el Código de Comercio, radico ante su entidad Derecho de Petición con el objeto de que sea declarado el siniestro sobre las pólizas de seguros de vida deudores que amparan los contratos de crédito de libranza identificado con el numero **9623930112**, de leasing habitacional identificado con el número **9626252107**, de crédito de consumo identificado con el numero **9600234248** y el contrato de crédito de cupo rotativo identificado con el número **001309735000029812**, tomadas por el **Banco BBVA Colombia S.A.**, las cuales amparan los mencionados vínculos crediticios que tiene mi mandante con la mencionada entidad bancaria toda vez que se encuentra incapacitado total y de forma permanente al haber sufrido ciertos padecimientos de salud que lo dejaron incapacitado para laborar.

1.- El Contrato de Crédito por libranza identificado con el numero **9623930112** está pactado en un valor de \$ 125.000.000

2. El Contrato del Crédito de leasing habitacional identificado con el numero **9626252107** esta pactado por un valor de \$ 127.500.000

3.- El Contrato por el Crédito de consumo identificado con el numero **9600234248** está pactado en un monto inicial de \$64.800.000

4.- El Contrato por el crédito del cupo rotativo **001309735000029812** está pactado en la suma de \$ 14.700.000

Los mencionados créditos se vienen pagando de forma normal y de forma conjunta con la prima mensual de las pólizas reclamadas con normalidad desde la fecha de su otorgamiento hasta la fecha de presentación de esta reclamación.

Que el señor **FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES**, es Docente adscrito al Magisterio de educadores en el Departamento del César, quien sufrió pérdida de capacidad laboral establecida sobre un **100%** por la lps que presta los servicios a la Secretaría de Educación del Departamento del César como Eps, la **U.T. RED INTEGRADA FOSCAL CLUB**, a través del respectivo dictamen, el cual fue emitido el día 21 de marzo del año 2024.

Se anexan al presente documento el mencionado dictamen de pérdida de capacidad laboral, copia de la cedula del beneficiario, la del suscrito representante y su tarjeta profesional, copia de extracto bancario donde consta el pago y la existencia de la

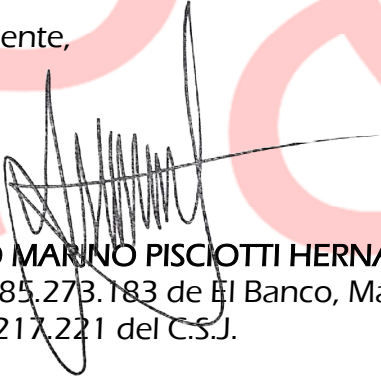
obligación crediticia de la tarjeta de crédito amparada y certificación bancaria de cuenta de ahorros del beneficiario.

Por reunir los requisitos mínimos de procedencia, se solicita entonces a su empresa se declaren los siniestros sobre las pólizas de seguro de vida e incapacidad total y permanente que amparen los contratos de crédito de libranza identificados con el numero **9623930112**, de leasing habitacional identificado con el número **9626252107**, de crédito de consumo identificado con el numero **9600234248** y el contrato de crédito de cupo rotativo identificado con el número **001309735000029812**, tomadas por el **Banco BBVA Colombia S.A.**, y cuyo beneficiario es el titular de los mencionados créditos, el señor **FERNANDO ANTONIO RAMOS PAYARES**, que se proceda al desembolso de los valores asegurados parte del cual deberá ser destinado a cancelar los saldos que se encuentren por pagar en las mencionadas obligaciones crediticias y el excedente del valor asegurado sea cancelado a favor de mi apadrinado, quien como se dijo anteriormente es el beneficiario de dichos créditos, los cuales han asumido previamente por él a través del pago de las cuotas mensuales que canceló hasta la fecha de solicitud de siniestro.

NOTIFICACIONES

Las recibiré en el correo electrónico **alvaromarinop@gmail.com** y en el teléfono celular **3007159917**.

Atentamente,


ALVARO MARINO PISCIOTTI HERNANDEZ
C.C. No. 85.273.183 de El Banco, Magd.
T.P. No. 217.221 del C.S.J.