

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS			
Firma FOR ASSISTENCIAS	Abogado LUIS ALBERTO BERMUDEZ P.	N° Sinistro 129840291	
Fecha Asistencia 01/08/2023	Tipo Asistencia 105	Ciudad Accidente BOGOTÁ	
Fecha Accidente 01/08/2023	Dirección Accidente CALLE 155 CON 9		
Tipo Proceso Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>	Autoridad que Conoce Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>		
Descripción Autoridad	Entrega Provisional SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entrega Definitiva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO			
Placa KWT013	Nombre Propietario JORGE DIETANDRO MOJONADO V.	Nombre Conductor JORGE DIETANDRO MOJONADO V.	
Teléfono 1 31232879	Teléfono 2	Correo Electrónico	
3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD			
Terceso <input type="checkbox"/>	Asegurado <input type="checkbox"/>	Compartida <input type="checkbox"/>	Indeterminada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente Choqué al vehículo de adelante por detras y posteriormente el vehiculo de atras impactó contra mi carro, aceró la responsabilidad del vehiculo de adelante respndiendo por los daños que le ocasioné			
4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS			
N° de Vehículos 2	N° de Lesionados <input type="checkbox"/>	N° de Fallecidos <input type="checkbox"/>	Otros Daños <input type="checkbox"/>
5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS			
Placa CXR105	Ciudad Placa BOGOTÁ	Marca MERCEDES BENZ	Clase
Tipo	Modelo 2008	Servicio PARTICULAR	Empresa Afiliadora
Nombre Propietario IRIS MAYORGA RODILLA	Dirección	Teléfono 1	Teléfono 2
Nombre Conductor ALBERTO SOLAZAR MORENO	Dirección	Teléfono 1	Teléfono 2
Descripción de los Daños	N° Documento 39562271	N° Documento 1713725	Correo Electrónico irismayorga17@gmail.com
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Aseguradora ZONA TRACERÁ	Tipo de Acuerdo Contrato AZ Valor: Póliza a disposición AZ <input checked="" type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>	
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo Contrato AZ Valor: Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>		
6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO			
Nombre Lesionado	Tipo Documento CC/ TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	N° Documento	
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Tercero Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero asegurado <input type="checkbox"/> Ocupante carrg. tercero <input type="checkbox"/> Pasajero moto o bici tercero <input type="checkbox"/>	Descripción de las lesiones	
Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Edad Entre 1 y 18 años <input type="checkbox"/> Entre 19 y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 y 50 años <input type="checkbox"/> Más de 50 años <input type="checkbox"/>	¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tipo de Acuerdo Contrato AZ Valor: Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>			
7. DOCUMENTOS ASOCIADOS			
Informe de Tránsito SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fotografías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios PREGUNTA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO, COSA 121, NO MANTUVEE DISTANCIA DE SEGURIDAD, y RESPONSABILIDAD DEL TERCERO #2: KWT013, COSA 121, NO MANTENER DISTANCIA DE SEGURIDAD, SE aplica ley 2251	
Acuerdo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desistimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
RAT o CESVI Pruebas SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Otros		



ENCUESTA SERVICIO DE ASISTENCIA EN SITIO.

FIRMA DE SITIO: *EEZ-ASISTENCIAS*
 ABOGADO ASIGNADO: *LUIS ALBERTO BERMUDEZ R*
 DEPARTAMENTO: *C/MARCA*
 FECHA DEL ACCIDENTE: *05/08/23*
 PLACA: *KWTQ13*

La presente encuesta tiene una escala de 1 a 5, donde 1 significa muy insatisfecho, y 5 muy satisfecho.

SI	No
---------------	----

1. El abogado llego dentro de los 45 minutos siguientes.

1	2	3	4	5
---	---	---	---	--------------

2. Atención general brindada por el abogado

1	2	3	4	5
---	---	---	---	--------------

3. Presentación personal del abogado

1	2	3	4	5
---	---	---	---	--------------

4. Claridad frente a la responsabilidad en el evento

1	2	3	4	5
---	---	---	---	--------------

5. Claridad frente al procedimiento a seguir

¿presentaría una queja ante Allianz ?

SI	NO
----	---------------

¿PORQUE? *Toda clara e información muy clara*

Nombre del conductor vehículo asegurado:
 Tipo de identificación: *Cédula de Ciudadanía*
 No. de identificación: *1016912256*
 Número de teléfono celular: *312 8738 749*
 Firma: *Jorge Alejandro Maldonado*

Internal

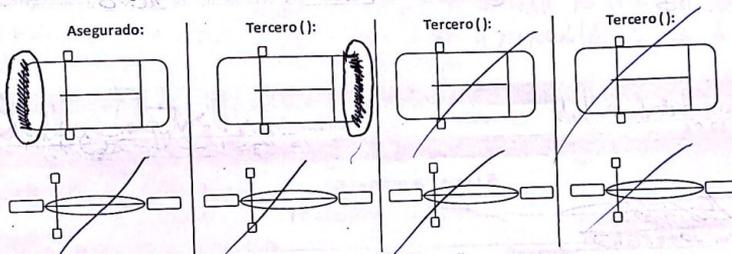


ACUERDO DE POLIZA A DISPOSICIÓN - SINIESTRO

El día 05 del mes de AGOSTO del Dos mil (23), se presentó un accidente de tránsito en la ciudad de BOGOTÁ en la dirección CALLE 153 GUS 9; y en el cual se vieron involucrados los siguientes vehículos:

Asegurado de placa KW7013 y conducido por TORRE ALEJANDRO MANDUANO VELEZ
Tercero (1) de placa CXR 305 y conducido por NEREZO SOLISAR HERRERA
Tercero (2) de placa / y conducido por /
Tercero (3) de placa / y conducido por /
Tercero no vehículo / propietario /

Presentando los siguientes daños:



Daños del tercero no vehículo (ejm casa, animal, etc.) _____

La causa del accidente es: ETA, NO MANTIENE DISTANCIA DE SEGURIDAD

Por lo anterior Allianz Seguros SA. Y el asegurado, colocana disposición del tercero afectado la póliza de automóviles para que se afecte el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual, que tiene pactado un deducible de \$ 0 valore los perjuicios causados al tercero y atendiendo a las condiciones y exclusiones, de la señalada póliza realice un ofrecimiento indemnizatorio.

Dicho tercero deberá llevar su vehículo PARA LA INSPECCION DE LOS DAÑOS reclamados al taller _____ ubicado en la _____, adicionalmente deberá presentar los siguientes soportes:

En caso que su vehículo se encuentre asegurado aplicará en convenio choque por choque entre aseguradoras.

1. Copia de la Tarjeta de propiedad (licencia de tránsito), 2. Cotización o comprobante de pago de la reparación, 3. Copia de la cédula del propietario, 4. Si es Leasing copia del contrato o certificación en la que se identifique al locatario, 4. Certificación expedida por su aseguradora en la que se de constancia de la no afectación de la misma o declaración extra juicio en la que se indique que no está asegurado y los demás que considere oportuno para demostrar la ocurrencia y cuantía del siniestro.

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Mediante el presente acuerdo autorizo a ALLIANZ SEGUROS S.A. y/o ALLIANZ SEGUROS DE VIDAS.A. (en adelante "Allianz") para que en su condición de responsables del tratamiento, con fundamento en la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, como recolección, uso, almacenamiento y circulación sobre mis datos personales de identificación, contacto y datos sensibles de salud, así como todos a aquellos que llegaré a entregar a los responsables para las siguientes finalidades de tratamiento, de acuerdo con la política de protección de datos personales de las Compañías disponible en www.allianz.co:(i) conocer, evaluar y tramitar la reclamación de un siniestro por accidente de tránsito, lo que implica la

Internal

identificación y validación de las personas involucradas así como la determinación de los daños y perjuicios ocasionados a bienes y personas; (ii) siempre que se acredite en debida forma ante los responsables la ocurrencia del siniestro, realizar el pago de la reclamación; (iii) dar cumplimiento a las instrucciones de la Superintendencia Financiera para la prevención del riesgo del lavado de activos y financiación del terrorismo y (iv) que cicle mis datos personales con operadores y prestadores con quienes Allianz celebre contratos de transferencia o transmisión de datos y que sean necesarios para el cumplimiento de las finalidades del tratamiento.

En todo caso entiendo que las preguntas que me hagan sobre datos de sensibles de salud o de niños, niñas y adolescentes, tienen carácter facultativo y, por ende, no estoy obligado a responderlas. De igual forma, declaro entender que como titular de la información me asisten los derechos previstos en la ley, en especial, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos, salvo que exista una obligación legal o contractual de permanecer en la(s) base(s) de datos de Allianz y que estos derechos los podré ejercer presentando una consulta o reclamo a través de los siguientes canales de atención: i) Línea call center- Clientes ALLIANZ en Bogotá 6016065903 o a Nivel Nacional 018000514405 -Opción 9; ii) Dirección física: Carrera 13 A No. 29 - 24, Dirección de Servicio al cliente y iii) Correo electrónico: servicioalcliente@allianz.co

El presente documento se firma en la ciudad de Bogotá a los 11 de enero de 2025 de los mil veintiuno (21)

El Deudor,

Nombre: X Jorge Alberto Maldonado
C.C. 1016412256

El acreedor,

Nombre: Alberto Salgado
C.C. 19437421 de Bogotá

Abogado

Firma de abogados [Firma]
72288610

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

Fecha del Sinistro	05/08/23.		
Dirección del Sinistro	CALLE 153 CRA 9,		
Responsabilidad:	TERCERO.		
IPAT/Codificación	NO LEY 2251, 321, NO MANTENER DISTANCIA DE SEGURIDAD.		
Pruebas	FOTOS y VERSION DE LOS HECHOS		
CONVOCANTE:	ASEGUADO	PLACA:	KU7-013
Conductor:			
Nombre y Apellidos:	JORGE ALEJANDRO MALDONADO VELAZQUEZ		
Identificación:	CC 1016912256		
Dirección:	CALLE 147 # 21-04		
Municipio/Dpto.:	BOGOTÁ.		
Teléfono:			
E-mail:	alejomaldonado77@gmail.com		
Propietario:			
Nombre y Apellidos:	MISMOS DATOS		
Identificación:			
Dirección:			
Municipio/Dpto.:			
Teléfono:			
E-mail:			
CONVOCADO:	TERCERO	PLACA:	KHV084.
Conductor:			
Nombre y Apellidos:	JEISON SAID RIVERA SAGE		
Identificación:	CC 15208354		
Dirección:	CALLE 72 #62-81		
Municipio/Dpto.:	BOGOTÁ		
Teléfono:			
E-mail:	JeisonRiveraS@hotmilk.com		
Propietario:			
Nombre y Apellidos:	NATALIA RAMIREZ CONDE		
Identificación:	CC 1016019715		
Dirección:			
Municipio/Dpto.:			
Teléfono:			
E-mail:			

Mediante la suscripción del presente documento, declaró que he sido informado y entiendo que la conciliación es una herramienta para la solución de conflictos, cuyo resultado depende enteramente de la voluntad y ánimo conciliatorio de las partes para llegar a un acuerdo, con la intervención de un tercero experto (conciliador), y que la convocatoria y correspondiente realización de la audiencia no garantiza el reconocimiento y pago total o parcial de la cuantía solicitada

Jorge Alejandro Maldonado
FIRMA DEL ASEGURADO

VERSION DE LOS HECHOS

El día 05/08/22 en la dirección CALLE 153 CEA 9
de la ciudad de BOGOTÁ, se presenta un siniestro entre los vehículos KW7043
asegurado con Allianz y el/los vehículos(s) KHV084, versión detallada de los hechos en
donde se especifique la zona del impacto y detalles importantes.

x Al no guardar la distancia, choqué al vehículo de adelante
y posteriormente el vehículo de atrás me chocó a mi ya que no guardé
la distancia.

Vehículo de marca: Volkswagen

Placa: KHV-084

Jorge Alejandro Maldonado

C.C. 1016 9122 56

Observaciones del abogado: (Abogado indica de acuerdo con conocimiento técnico posible causal de siniestro y responsabilidad)

Presunta responsabilidad del tercero, causa 121
NO MANTENER DISTANCIA DE SEGUIMIENTO.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029439398

IT

LIBERTAD Y ORDEN

PLACA **KWT013**

MARCA **HYUNDAI**

LÍNEA **ACCENT**

MODELO **2023**

CILINDRADA CC **1.591**

COLOR **GRIS METALIZADO**

SERVICIO **PARTICULAR**

CLASE DE VEHÍCULO **AUTOMÓVIL**

TIPO CARROCERÍA **SEDAN**

COMBUSTIBLE **GASOLINA**

CAPACIDAD Kg/PSJ **5**

NÚMERO DE MOTOR **G4FGMU081248**

REG **N**

VIN **9BHCP41CBPP261727**

NÚMERO DE SERIE *********

REG **N**

NÚMERO DE CHASIS **9BHCP41CBPP261727**

REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) **MALDONADO VELEZ JORGE ALEJANDRO**

IDENTIFICACIÓN **C.C. 1016912256**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1016912256

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE **JORGE ALEJANDRO MALDONADO VELEZ**

FECHA DE NACIMIENTO **27-11-2004**

SANGRE-RH **O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN **29-06-2023**

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR **SDM - BOGOTÁ D.C.**



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Apellidos **MALDONADO VELEZ**

NUIP **1.016.912.256**

Nombres **JORGE ALEJANDRO**

Nacionalidad **COL**

Estatura **1.83**

Sexo **M**

Fecha de nacimiento **27 NOV 2004**

G.S. **O+**

Lugar de nacimiento **BOGOTÁ D.C. (CUNDINAMARCA)**

Fecha y lugar de expedición **06 DIC 2022, BOGOTÁ D.C.**

Fecha de expiración **06 DIC 2032**

Firma **Jorge Alejandro M**






Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 17137425

NOMBRE

ALBERTO SALAZAR MORENO

FECHA DE NACIMIENTO

24-01-1946

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

18-06-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTÁ D.C.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021509256



PLACA

CXR105

MARCA

MERCEDES BENZ

LÍNEA

E 200 K

MODELO

2008

CILINDRADA CC

1.796

COLOR

PLATA IRIDIO METALIZADO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA

SEDAN

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

NÚMERO DE MOTOR

27195630996731

REG

N

VIN

NÚMERO DE SERIE

WDB2110411B264530

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

WDB2110411B264530

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MAYORGA PADILLA IRIS

IDENTIFICACIÓN

C.C. 39562271

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	18-06-2024	PARTICULAR

VALID 20181801 1076



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Lc06001282203

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

PC TENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

07256270113641

I 07/12/2007

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

17/01/2008

05/11/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.



LT06003197566

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.208.351**
RIVERA SAEZ

APELLIDOS
JEISON SAID

NOMBRES
Jeison Rivera Saez
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10023851044

PLACA
KHV084

MARCA
VOLKSWAGEN

LÍNEA
JETTA EUROPA

MODELO
2011

CILINDRADA CC
1.984

COLOR
NEGRO PROFUNDO PERLADO

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA
SEDAN

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
CBP 171700

REG VIN
N 3VWRV49M3BM000450

NÚMERO DE SERIE
3VWRV49M3BM000450

REG NÚMERO DE CHASIS
N 3VWRV49M3BM000450

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RAMIREZ CONDE NATALIA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1016019715



FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1985**
MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-ABR-2003 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4801000-00473572-M-0015208351-20130922 0034993932A 1 41056780

REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

***** 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS

032010000711060

I 30/07/2010

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

19/08/2010

02/09/2021

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTÁ D.C.



LT06003933130

























Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expide Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1016912256	SDM - BOGOTA D.C.	29/06/2023	ACTIVA		Ver Detalle
1016912256	SDM - BOGOTA D.C.	16/03/2022	INACTIVA		Ver Detalle

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV