

Número de siniestro	101113601	Placa	SSY654	
Nombre de la firma de PN	ZER ASISTENCIAS SAS			
Nombre del abogado PN	ZER ASISTENCIAS SAS			
Número de contacto de la firma	3168558605- 4325109			
Fecha de siniestro	17/04/2021			
Lugar de ocurrencia	KM 101 + 300 YOPAL -AGUAZUL			
Fecha de asignación a la firma de PN	10/05/2021			
Fecha de devolución	17/11/2021			
Código único de la investigación y delito	850016001169202100342 LESIONES CULPOSAS			
Versión de los hechos del siniestro: ASEGURADO TRANSITABA HACIA EL SECTOR DE ARAGUANÉY YA CASI ENTRANDO A YOPAL UN CAMIÓN DELANTE MÍO ME INDICA Q LO ADELANTE, AL INICIAR EL ADELANTAMIENTO UNA MOTO TAMBIÉN LO HACE Y SE METE ENTRE LOS DOS VEHÍCULOS Y SE GOLPEA CON MI LLANTA DEL TRÁILERS T ACERO DERECHO LO QUE HACE QUE PIERDA EL CONTROL Y SE CAIGA. RESPONSABILIDAD COMPARTIDA, ASEGURADO POR ADELANTAR EN ZONA PROHIBIDA Y TERCERO MOTOCICLISTA POR FALTA DE IMPERICIA EN EL MANEJO				
Trazabilidad trámite Pronta Negociación: ASISTENCIA AL SITIO, RESPONSABILIDAD SEGUN IPAT ES COMPARTIDA PARA VEHICULO ASEGURADO CAUSAL 105(ADELANTAR EN ZONA PROHIBIDA) Y PARA TERCERO 139 (FALTA DE SEÑALES EN VH VARADO)DEJANDO A MOTOCICLISTA LESIONADO CON POLITRAUMATISMOS, TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE, TRAUMA DE TORAX CERRADO, NEUMOTORAX IZQUIERDO, TORAX INESTABLE, TRAUMA RENAL IZQUIERDO, 04/05/2021 SE CREA CASO Y SE REMITE A VALORACION MEDICA. 19/05/2021 NOS SOLICITAN ACERCAMIENTO CON EL LESIONADO PARA INDAGAR POR EL ESTADO DE SALUD. SE REMITE AL DR. MANOSALVA INVESTIGAR. 18/05/21 LA DRA. DIANA SOLICITA A CESVI LA REALIZACION DEL R.A.T. PARA ACLARAR EL CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD. PENDIENTE RESULTADO PARA PROCEDER. 18/06/2021 PENDIENTES DEL RESULTADO DEL RAT PARA PROCEDER. 02/07/2021 NOS ENVIAN RAT. 13/07/2021 A ESPERAS DE INSTRUCCIONES POR PARTES DE LA COMPAÑIA SE EMITE CORREO A DIANA GUTIERREZ. 10/08/2021 NOS AUTORIZAN LA SUMA DE \$50MM NUMERO DE CONTACTO 3153014222 SE REMITE AL DR. MANOSALVA PARA NEGOCIACION. EN COMUNICACIÓN CON EL SEÑOR NELSON BUENO VARGAS PADRE DE LESIONADO MANIFIESTA QUE SU MENOR HIJO PERDIO UN RIÑON Y EL VASO, SE REALIZA OFRECIMIENTO POR LA SUMA DE \$47.000.000 A LO CUAL INDICA NO CONCILIAR TENIENDO EN CUENTA QUE SU HIJO QUEDO CON SECUELAS DE POR VIDA, FINALMENTE MANIFIESTA ESTAR EN CONTACTO CON ABOGADO DE CONFIANZA LOS CUALES SE COMUNICARAN PARA CONTINUAR CON EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN. CORREO: buenovargas66@hotmail.com 30/09/2021 PADRE DEL MENOR MANIFIESTA QUE SU HIJO CUENTA CON 60 DIAS DE MEDICINA LEGAL PROVISIONAL ESTA PENDIENTE DE LA NUEVA VALORACION DE MEDICINA LEGAL Y NO CONCILIAN HASTA QUE TENGAN EL DICTAMEN DEFINITIVO. 07/10/2021 EN COMUNICACIÓN CON PDRE DE LESIONADO MANIFIESTA NO CONCILIAR POR RECOMENDACIÓN DE ABOGADO DE CONFIANZA, SOLICITA TIEMPO PARA SABER SECUELAS DE SU HIJO. 03/11/2021 PADRE DEL MENOR MANIFIESTA QUE ESTAN PENDIENTE DEL DICTAMEN DEFINITIVO DE MEDICINA LEGAL, POR LO QUE SOLICITAN TIEMPO PARA PRESENTAR RECLAMACION A LA COMPAÑIA. 18/11/2021 SE REALIZA DEVOLUCION POR NO CIERRE EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE PRONTA NEGOCIACION PARA ASIGNACION DE FIRMA PENALISTA.				
Motivo de la devolución: PADRE DEL MENOR MANIFIESTA QUE HIJO QUEDO CON SECUELAS DE POR VIDA PERDIO RIÑON Y BAZO, Y ESTAN PENDIENTES DE MEDICINA LEGAL DEFINITIVA, POR LO TANTO REQUIEREN DE MAS TIEMPO PARA PRESENTAR RECLAMACION A LA COMPAÑIA. NO SE LOGRA ACUERDO EN EL TIEMPO ESTABLECIDO DE PN POR LO QUE SE REALIZA DEVOLUCION PARA ASIGNACION DE FIRMA PENALISTA.				
Nombre de contacto del asegurado: MARIA CAROLINA PEÑUELA VARGAS				
Número de contacto del asegurado: 3 213135095				
Nombre de contacto del conductor: CLIMACO DIAZ RUEDA				
Número de contacto del conductor: 3142184614				
Cantidad de Víctimas	Lesionados	1	Homicidio	0
Nombre de las víctimas o beneficiarios y números de contacto: OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO C.C. No. 1.046.186.245 NÚMERO DE CONTACTO: 3153014292				

