

25 de julio del 2024 Bogotá, D.C.

BANCO BBVA

BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

E.

S.

D.

ASUNTO: SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE POLIZA Y/O COBERTURA POR PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL SUPERIOR AL 50%.

DARREL JOSE DANGOND ROBLES, mayor de edad, identificado con C. C. No. 17.971.790, expedida en Villa nueva, en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, la ley 1755 de 2015, y los artículos 1035 y ss del código de comercio, respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar que se haga efectiva la póliza de seguro tomada con ustedes para respaldar mi obligación financiera contraída con esta entidad financiera, lo anterior en vista de que necesito que se reconozca o garantice la cobertura de la póliza de seguro pagada mes a mes a esta aseguradora para respaldar la obligación crediticia adquirida con esta entidad financiera, lo anterior teniendo en cuenta que fui calificado por el fondo de pensiones Colpensiones quien el día 25 de julio del año 2024 me notifica dictamen de perdida de capacidad laboral del 52%, con fecha de estructuración 21 de mayo del año 2024, cumpliéndose con esto los requisitos para hacer efectivas las pólizas tomadas para respaldar las obligaciones financieras en caso de invalidez superior al 50%, según los siguientes:

Hechos:

1. Mediante dictamen proferido por Colpensiones con fecha de estructuración 21 de mayo del año 2024, se califico mi pcl en 52%.
2. He adquirido con esta entidad financiera las siguientes obligaciones crediticias:
 - Crédito de consumo por valor de cuarenta y cinco millones de pesos.
 - Crédito de consumo por valor de setenta millones de pesos.
 - Obligación tarjeta de crédito.

Todas estas obligaciones han sido aseguradas con pólizas de cobertura en caso de pérdida capacidad laboral del 50%, por cuanto al momento de adquirí el crédito esta entidad financiera obliga tomar pólizas de seguros para poder acceder a los créditos.

Pretensiones:

1. Solicito se hagan efectivas las pólizas de seguro, tomadas para cubrir los créditos en caso de siniestro donde se genere pérdida de capacidad laboral superior al 50.03 %, hecho que queda probado con el dictamen proferido por el fondo de pensiones COLPENSIONES.
2. Concorde a lo anterior solicito se recojan o condone las obligaciones crediticias adquiridas correspondientes a:
 - Dos créditos de consumo y/o libre inversión.
 - Deuda con tarjeta de crédito
3. Se informe el nombre de las aseguradoras las cuales están siendo respaldada por el crédito tomado para dirigir la petición directamente a las misma o en su defecto que esta entidad financiera de traslado a las aseguradoras encargada.
4. Se realice la devolución total a mi favor de los dineros cancelados a esta entidad financiera.
5. Copia de la póliza y sus anexos.
6. Se realice el pago del valor asegurado por invalidez total a mi favor.

FUNDAMENTO DE DERECHO.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 1036 del Código de Comercio de Colombia, y teniendo en cuenta me asiste el derecho a solicitar el cobro de la misma debido a que mi poderdante cuenta con pérdida de capacidad laboral

superior al 50%, y teniendo en cuenta que para la exigencia de la póliza solo se necesita que se acredite estar al día con la obligación y que cuente con dictamen de pérdida de capacidad laboral superior al 50% , no cabe duda que cuenta mi poderdante con los derechos para hacer exigible las pólizas en mención, Así mismo, en cumplimiento con lo dispuesto en los artículos 1045 y 1077 del Código de Comercio, y el artículo 13 de la Ley 45 de 1990, solicito la pronta atención a esta reclamación.

Pruebas.

1. Copia de la cedula.
2. Copia del dictamen de calificación de pcl proferido por Colpensiones.

Notificaciones:

Podre recibir notificaciones a la dirección de correo electrónico manueldelcristo656@gmail.com o al abonado telefónico 3116296489.

Atentamente,



DARREL JOSE DANGOND ROBLES