Señores

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA**

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

Bogotá, DC

**Referencia:** Solicitud de conciliación extrajudicial por conflictos contractuales con entidades vigiladas

**DATOS DEL CONVOCANTE:**

Nombres: Liliana Maritza

Apellidos: Rodriguez Diaz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 38665484

Comedidamente solicito a ustedes convocar audiencia de conciliación con el fin de solucionar el conflicto presentado con:

**DATOS DEL CONVOCADO:**

Entidad: Allianz Seguros S.A.

1. **HECHOS**

| Un asegurado de está compañia chocó mi carro, el abogado que llegó al lugar del siniestro concilió conmigo dandome un documento, donde debia ir a un taller hacer la valoración del daño para conocer el costo del daño, proceso que hice, al igual que ellos hicieron su evaluación, cuando les mando la cotización se niegan a pagar el valor del daño que emite mi taller, ofreciendome menos del cincuenta por ciento del costo justificando que no estan de acuerdo, a lo que les propongo que si no estan de acuerdo con la cifra, entonces me envien a un taller certificado buscado por ellos, que arregle los daños y me deje mi carro en las condiciones que lo tenia, por ese valor, pero para esta opcion tambien se negan y practicamente me obligan a que tengo que recibir el valor ofrecido por ellos, cubra o no el costo de la reparación. Adjunto envío cotización de mi taller, reconocimiento de la responsabilidad del asegurado en el lugar del siniestró y pantallazo de correo enviado por ellos donde se niegan a darme por lo menos el 50% de lo que mi taller me cobra por la reparación. |
| --- |

1. **CUANTÍA**

|  |
| --- |

1. **PRUEBAS**

Las pruebas aportadas obran como anexos en el expediente digital las cuales acompañan el escrito de la solicitud de conciliación.

- HYN856 CERTIFICACION COTIZACION.pdf  
- CARTA DE RECLAMACIÓN (2).jpg  
- CARTA DE RECLAMACIÓN.jpg  
- FOTO 1.png  
- FOTO 2.png  
- RESPUESA A RECLAMACIÓN.docx  
- HYN856 COTIZACION PARTICULAR.pdf

1. **DATOS DE CONTACTO**

**CONVOCANTE:**

Nombres: Liliana Maritza

Apellidos: Rodriguez Diaz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 38665484

País: Colombia

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI

Dirección:

Correo electrónico: liliana\_m\_rodriguez@yahoo.com

Celular: 3105024705

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado:

Correo electrónico:

**Cordialmente,**

Nombres: Liliana Maritza

Apellidos: Rodriguez Diaz

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 38665484