

Allianz Seguros S.A.
Allianz Seguros de Vida S.A.

GALINDO MANCIPE, XIMENA
CL 15 CR 2, 0
COTA

mod: SN258013_10055.1
Fecha: 26 de Abril de 2022
Siniestro: 107522146
Asunto: Comunicación pago por transferencia

Señores,

Nos es grato comunicarle que hemos efectuado la transferencia bancaria que se indica a continuación:

Transferencia: **000002426**
Banco/Caja: **Bancolombia**
Cuenta N°: **0007-0000-22524139000 - Cuenta Ahorro**

Por concepto del servicio:

Factura: PAGO INDEMNIZACION PT AD	Valor Bruto: 1.200.000,00
Póliza: 02284226400000 Siniestro: 107522146 Fecha Siniestro: 10/10/2021	
Producto: Auto Ind	Valor Neto: 1.200.000,00

Si tiene alguna inquietud al respecto, por favor comuníquese a través de nuestra línea de pagos.

Cordialmente,
Allianz

