

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: <b>PAGO INDEMNIZACION PT AD</b>                                                     | Valor Bruto: <b>26.159.605,00</b> |
| Póliza: <b>02284226400000</b> Siniestro: <b>107522146</b> Fecha Siniestro: <b>10/10/2021</b> |                                   |
| Producto: <b>Auto Ind</b>                                                                    | Valor Neto: <b>26.159.605,00</b>  |

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

Cordialmente,  
**Allianz**

