

Asunto: RECLAMACION POLIZA
Fecha: miércoles, 5 de junio de 2024, 12:05:29 p.m. hora estándar de Colombia
De: Camilo Andres Suta Rayo
A: tramite.siniestros@allianz.co, perdidas.parciales@allianz.co, indemnizaciones@allianz.co
CCO: Camilo Andres Suta Rayo
Datos adjuntos: Reclamación póliza 05 de junio de 2024.docx.pdf, Anexos.pdf, image001.png, image002.png



**SEÑORES
ALLIANZ SEGUROS S.A.**

REFERENCIA	RECLAMO DE PÓLIZA
RECLAMANTE	LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA C.C. 1.118.840.896
APODERADO	CAMILO ANDRÉS SUTA RAYO C.C. 1.088.296.352 T.P. 378 342
FECHA	05 de junio de 2024

CAMILO ANDRÉS SUTA RAYO abogado titulado y en ejercicio, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.088.296.352 y Tarjeta Profesional número 378.342 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado judicial de **LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.840.896, presento solicitud de pago de póliza.



Camilo Andrés Suta Rayo
Abogado comercial y de seguros

321 517 03 85 312 786 98 58
camilo@legaltic.com.co
legaltic.com.co
Colombia

