

RECIBO DE INDEMNIZACIÓN

Afectado: RODRIGUEZ LOZANO HADA VICTORIA
Siniestro: 114515078
Placa: DBT353

Yo RODRIGUEZ LOZANO HADA VICTORIA, identificado con CC/NIT 51.651.823, como propietario del vehículo de placas **DBT353**, por medio del presente documento hago constar que se pactó con la **ALLIANZ SEGUROS S.A.** la suma de OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (**\$800.000.00**), como indemnización por concepto de GASTOS DE MOVILIZACION, ocasionados por el siniestro 114515078 ocurrido el 23/05/2022, en el cual se vio afectado mi vehículo de placas **DBT353**.

Por lo anterior declaro que he sido indemnizado a entera satisfacción y por lo tanto renuncio y desisto de cualquier acción civil o penal a que pueda tener derecho contra **ALLIANZ SEGUROS S.A.** De igual forma responderé ante terceros que tengan igual o mejor derecho.

Que como consecuencia de lo anterior se declara a PAZ Y SALVO y libre de posteriores reclamos a **ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ de 2022.

RODRIGUEZ LOZANO HADA VICTORIA
CC/NIT 51.651.823

Responsable Compañía
Jose Hernandez Valero.