

Bogotá, 27 de diciembre de 2023

Señores:

CLINICA COLOMBIA

Atn, Departamento de Facturación y/o Auditoria

Objeción No: 2023931923

Póliza: 2098729 Placa: JEQ36G

Siniestro No. 1053052

Paciente: DAVID ALEJANDRO JURADO ORTEGA Identificación No. 1006166135

Factura: FS291734 Valor: 77.099

Tipo de Objeción: Póliza Prestada

Amparo: Gastos Medicos

Respetados Señores.

LIBERTY SEGUROS S.A., con base en la documentación presentada para el estudio de su reclamación por la cual se pretende afectar la póliza de la referencia, les comunica que OBJETA su solicitud, teniendo en cuenta lo siguiente.

1. Esta compañía expidió la póliza de Seguros de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito, amparando el automotor con número de placa **JEQ36G**

2. En asentimiento con la citada póliza, ustedes nos allegan el formulario único de reclamación de las entidades hospitalarias para el seguro obligatorio de accidentes de tránsito, afectando el amparo de Gastos Médicos con ocasión del evento ocurrido el 21 noviembre 2023 en el que resultó lesionado **DAVID ALEJANDRO JURADO ORTEGA** cuando el vehículo con las características antes registradas, presuntamente se accidentó.

3. Según investigaciones adelantadas por nuestra compañía y las pruebas recabadas, se determinó que el paciente por el cual se motiva su reclamación, no se movilizaba en el vehículo asegurado por nosotros, sino por el contrario, se transportaba en un automotor de placas desconocidas. Lo anterior fue corroborado mediante el diligenciamiento del formato de declaración de siniestros donde se acepta y declara: "el conductor manifiesta que el día del siniestro se movilizaba en otra motocicleta y con otra persona."

4. Así las cosas, les sugerimos reclamar a la compañía de seguros que debió expedir la póliza del automotor implicado en los hechos, atendiendo los preceptos legales contenidos en las normas que regulan este seguro, en especial lo contenido en el Decreto 056 de 2015.

Lo antes expuesto demuestra la improcedencia de la reclamación por ustedes formulada, toda vez que ningún vehículo asegurado con nuestra compañía participó o tuvo injerencia en los hechos materia de reclamo. "

Cualquier información la suministraremos en nuestra línea nacional 01800011 3390, y en Bogotá al 307 70 50.

Cordial saludo,



NUBIA SUSANA GOMEZ

Directora Indemnizaciones Personas

Vicepresidencia de Indemnizaciones

yy

Oficina Principal Calle 72 N° 10-07 Bogotá, D.C. - Colombia Tel. 3103300

www.libertyseguros.co NIT. 860.039.988-0