

Bucaramanga, 30 de noviembre de 2023

Señores:

**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

Departamento de indemnizaciones  
La Ciudad.

REFERENCIA: RECLAMACIÓN FORMAL  
Póliza Seguro de Deudores AA010332

Respetados Señores,

En nombre de La Cooperativa De Ahorro Y Crédito De Profesores "COOPROFESORES", me permito hacer reclamación formal por el siniestro de **INVALIDEZ LABORAL** por valor de **SESENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/C (\$62.448.115)**, sufrido por el asociado **PEDRO ANTONIO HERNANDEZ GOYENECHÉ** identificada con cédula de ciudadanía No.13.4717.69, quien hace parte del grupo de asegurados de la Póliza Seguros de Deudores AA010332 de La Equidad Seguros O.C, que ampara la pérdida de la capacidad laboral de cada uno de los miembros del grupo asegurado. Esta reclamación se sustenta en lo siguiente:

### HECHOS

1. La Cooperativa De Ahorro Y Crédito De Profesores "COOPROFESORES", suscribió la póliza Seguro de Vida Deudores AA010332 con vigencia de créditos desembolsados hasta el 31 de enero de 2018.
2. Los amparos básicos de la póliza son A) muerte B) incapacidad total y permanente.
3. Mediante la póliza Seguro de Vida Deudores AA010332, La Equidad Seguros O.C, amparó contra pérdida de la capacidad laboral total y permanente que al ser calificada de acuerdo con lo estipulado por la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, sea igual o superior al 50%, incluyendo SIDA diagnosticado dentro de la vigencia de la póliza, a cada uno de los miembros del grupo asegurado por un valor asegurado individual equivalente al saldo insoluto de la deuda al momento de la declaratoria de la incapacidad, entendiéndose por este el saldo de capital, más intereses corrientes, más intereses de mora, más honorarios y todos los demás conceptos que hayan sido reportados y sobre los cuales se haya calculado la prima cobrada con los requisitos de asegurabilidad aplicables al reclamo en particular.

### NUESTRAS OFICINAS

#### DIRECCIÓN GENERAL

Calle 39 No. 23 - 81 Edificio Dominic  
Teléfono: (7) 6328848

**MÁLAGA**  
Carrera 8 No. 13 - 26  
Teléfono: (7) 6608046 - 6617650

**BUCARAMANGA**  
Oficina Principal: Cra. 31 No. 35 - 12  
Teléfono: (7) 6328858

**CIUDADELA**  
Avenida Samanes 9-51  
Teléfono: 6444242 - 6414500

**PIEDECUESTA**  
Calle 8 N° 7-49  
Teléfono: (7) 6563949-6563950

**CAÑAVERAL**  
C.C La Florida Local 229-230A  
Teléfono: (7) 6058148-6058632

**BARBOSA**  
Calle 9 No. 9 - 31  
Teléfono: (7) 7485036 - 7485584

**SOATÁ**  
Calle 11 No. 3 - 62  
Teléfono: (8) 7881423 - 7881671

**SAN GIL**  
Calle 10 No. 9 - 77  
Teléfono: (7) 7240523 - 7241148

**VALLEDUPAR**  
Calle 16 No. 12 - 67 Local 106  
Teléfono: (5) 5807989 - 5807033

**BARRANCABERMEJA**  
Calle 48 N°17-07  
Teléfono: (7) 6228176 - 6117700

**AGUACHICA**  
Calle 5 No. 22 - 17  
Teléfono: (5) 5655322 - 5655323

**PAMPLONA**  
Carrera 6A # 8B - 35, Calle Real  
Teléfono: (7) 568 75 96

4. El asociado adquirió la siguiente obligación con esta cooperativa:

| No. Obligación | Valor         | Fecha desembolso    | Observaciones |
|----------------|---------------|---------------------|---------------|
| 810055148      | \$ 62.448.115 | 20 de mayo del 2022 | CREDITO NUEVO |

5. Bajo este régimen de excepción, el 15 De septiembre del 2023 médico especialista en medicina laboral diagnosticó la pérdida de la capacidad laboral en un 58,88% considerándola inválida.

### PRUEBAS

En aplicación del artículo 1077 del Código de Comercio, me permito presentar los siguientes documentos que demuestran la ocurrencia del siniestro, así como su cuantía:

1. Certificado de reclamación del crédito 810055148,
2. Extracto de cartera del crédito No. 810055148,
3. Certificado del saldo de la obligación firmado por el revisor fiscal de la Cooperativa de Profesores, Dr. DANIEL HERNANDEZ PINEDA de la firma STANDARD CONSULTING S.A.S.
4. Copia del dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral.
5. Copia de la cédula de ciudadanía de la asociada.

Atentamente



**PAOLA ANDREA SASIAIN**  
Abogada Corporativa  
Cooprofesores

### NUESTRAS OFICINAS

#### DIRECCIÓN GENERAL

Calle 39 No. 23 - 81 Edificio Dominic  
Teléfono: (7) 6328848

#### MÁLAGA

Carrera 8 No. 13 - 26  
Teléfono: (7) 6608046 - 6617650

#### SOATÁ

Calle 11 No. 3 - 62  
Teléfono: (8) 7881423 - 7881671

#### BUCARAMANGA

Oficina Principal: Cra. 31 No. 35 - 12  
Teléfono: (7) 6328858

#### SAN GIL

Calle 10 No. 9 - 77  
Teléfono: (7) 7240523 - 7241148

#### CIUDADELA

Avenida Samanes 9-51  
Teléfono: 6444242 - 6414500

#### VALLEDUPAR

Calle 16 No. 12 - 67 Local 106  
Teléfono: (5) 5807989 - 5807033

#### PIEDECUESTA

Calle 8 N° 7-49  
Teléfono: (7) 6563949-6563950

#### BARRANCABERMEJA

Calle 48 N°17-07  
Teléfono: (7) 6228176 - 611 7700

#### CAÑAVERAL

C.C La florida Local 229-230A  
Teléfono: (7) 6058148-6058632

#### AGUACHICA

Calle 5 No. 22 - 17  
Teléfono: (5) 5655322 - 5655323

#### BARBOSA

Calle 9 No. 9 - 31  
Teléfono: (7) 7485036 - 7485584

#### PAMPLONA

Carrera 6A # 8B - 35, Calle Real  
Teléfono: (7) 568 75 96