
Señores

Delegatura para Funciones jurisdiccionales

jurisdiccionales@superfinanciera.gov.co

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Demandante: CAMILO ANDRES PARRA CLAROS

Demandados: COMPAÑÍA SEGUROS EQUIDAD.

REFERENCIA: Acción de protección del consumidor financiero. Ley 1480 de 2011 y artículo 24 de la Ley 1564 de 2012

JHONATAN GALINDO POLANIA , identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.083.909.042 expedida en Pitalito Huila, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 356.251 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado de CAMILO ANDRES PARRA CLAROS, mayor, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.228.960 expedida en Neiva (H) acudo ante este Despacho con el ánimo de ejercer la ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO contra la COMPAÑÍA SEGUROS EQUIDAD, sociedades vigiladas por la Superintendencia Financiera, con base en los siguientes:

I. HECHOS.

1. Mi poderdante adquirió productos de crédito con la entidad UTRAHUILCA.
2. Específicamente, mi poderdante adquirió un total de tres obligaciones identificadas con los números 1143323, 11433437 por valor de SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000) y 11395766 por valor de DIEZ MILLONES DE PESOS.
3. Mi poderdante diligenció el formulario de solicitud de Seguro de Vida Deudores, en el formato que para este tipo de casos tiene UTRAHUILCA. Es importante aclarar en este hecho que mi prohijado respondió a cada una de las preguntas realizadas en formato, "importante resaltar que las preguntas del formato estaban de forma genérica y pre establecidas, sin indagar de fondo el estado de salud del tomador del seguro "en este caso mi poderdante, sin exigir exámenes médicos o historia clínica del tomador.
4. El formato fue llenado como soporte del crédito identificado con el numero 11433437 desembolsado el día 28 de diciembre de 2021 y se incluyó, en el mismo, el crédito identificado con el numero 11395766
5. Resulta relevante que, para el momento de la suscripción del documento, mi mandante expresó que tenía un uso permanente de prótesis auditiva Ambos oídos, por pérdida auditiva.
6. Una vez suscrito todos los documentos necesarios para tramitar el crédito incluido la suscripción y toma de los seguros, otorgamiento, el día 28 diciembre de 2021, se desembolsó el crédito por valor de \$60.000.000.
7. Se pactó, como resulta común en este tipo de negocios, que los créditos se pagarían por instalamentos; en los mismos se pagaría capital, intereses y seguro de deuda. Mi mandante hizo pagos a las obligaciones aseguradas, tiempo en el cual la compañía de seguros no realizó ninguna objeción respecto de recibir dichos pagos, lo que de contera demuestra el cumplimiento de mi cliente en del pago de dichas obligaciones.
9. Dicha patología, tal y como lo rememora la aseguradora en su respuesta, fue diagnosticada en el Hospital General San Isidro de Manizales conforme aparece en

documento del 6 de noviembre de 2019 y 10 de octubre de la misma anualidad - folios 42 y 180 de la historia clínica aportada-:

En historia clínica EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES con fecha de atención médica del 5 de noviembre de 2019 se establece: "...con antecedentes de hipoacusia bilateral valorado en su antigua eps medimos lo valoro otorrinolaringología que le solicita audiometría, logo audiometría, impedanciometría del 02/10/2019 que reporta pérdida auditiva bilateral simétrica de tipo neurosensorial severa para frecuencias conversacionales y agudas con signos y síntomas asociados...", emitiendo diagnóstico de: "hipoacusia no especificada, bilateral".

Atención médica CLINICA MEDILASER S.A.S del 19 de agosto de 2021 "MOTIVO DE CONSULTA: Control de epilepsia. EA. Paciente masculino de 33 años de edad, con criterios operacionales de epilepsia, presenta desde hace un año episodios de desconexión con el medio y pérdida del tono postural. Último episodio se indicó en control de abril del 2021 manejo con levetiracetam 500 mg cada 8 horas con mejoría de los episodios."

Diagnóstico

Diagnóstico Principal:

H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

10. Mediante Acta Proferida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, del 24 de septiembre de 2021, en la cual se determinó que mi poderdante cuenta con una deficiencia para laborar de más del 50%, porcentaje más que suficiente para que mi representada pueda solicitar se haga efectiva la Póliza de Seguro de Vida.

11. La decisión fue objeto de impugnación; el día 21 de septiembre de 2022 la Junta Nacional de Calificación de la Invalidez ratificó lo decidido por parte de la Junta Regional de Calificación del Huila.

12. La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, concluye en su Dictamen que mi poderdante cuenta con un grado de deficiencia para laborar de más del 50%, determinando así: 1) Deficiencia por deterioro binaural auditivo global el 42%; II) Deficiencia "por perdida de conciencia episódicas el 25%; realizando la ponderación correspondiente y aplicando factores de ROL LABORAL+ECONÓMICA+OTRAS AREAS OCUPACIONALES arroja un porcentaje por encima del nivel mínimo de incapacidad solicitado por la ley, para que se haga efectiva la póliza de seguros de vida.

13. Mi poderdante solicitó a la entidad UTRAHUILCA ser exonerado del pago de las obligaciones a su cargo fundamentando dicha petición con el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila, puesto que su grado de Incapacidad Laboral es superior al 50%.

14. Por comunicación del 4 de noviembre de 2023 y 24 de abril del 2024 entregada a mi mandante (ver sticker adjunto) se le informa a mi mandante que la compañía de seguros accionada OBJETO PARCIALMENTE la reclamación elevada.

15. La entidad aseguradora funda su objeción en una pre existencia de patologías que, según la entidad, no fueron informadas dentro del cuestionario entregado al momento del otorgamiento del crédito. La entidad SEGUROS LA EQUIDAD menciona como pre existencias las siguientes;

Origen: Enfermedad	Riesgo: Común	Fecha de estructuración: 24/02/2020
Fecha declaratoria: 21/09/2022		
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
La fecha de estructuración se transcriben sin modificación por no ser objeto de apelación.		
Nivel de pérdida: Invalidez	Muerte: No	Fecha de defunción:
Entidad calificadoras: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2		
Calificado: CAMILO ANDRÉS PARRA CLAROS	Dictamen: 1075228060 - 18609	Firma 12 de 13

16. Por demás, se afirma dentro del documento allegado a mi mandante que la estructuración de su invalidez se presentó el día 24 de febrero de 2020 razón por la cual al momento de contraer las obligaciones "...la invalidez era un hecho cierto, incumpliendo de esta manera lo establecido en el artículo 1054 del Código de Comercio, en donde se contempla que solo podrán asegurarse sucesos inciertos, es decir, aquellos que no dependen exclusivamente de la voluntad del tomador asegurado o del beneficiario..

17. Considero, con todo respeto, que la decisión tomada por la entidad aseguradora es totalmente violatoria de los derechos fundamentales de mi prohijado, es a todas luces ilegal y de contera está desconociendo por completo, lo expresado por la honorable Corte Constitucional en diferentes fallos de Tutela, especialmente en las siguientes apreciaciones:

Incumplió su deber objetivo al momento de suscribir el contrato de seguro, de realizarle exámenes médicos o solicitar la historia clínica de mi poderdante, y así determinar el tipo de amparo al que ella podía aplicar, dice la Corte Constitucional al respecto, que no solo basta con las preguntas genéricas que están integradas en los formularios que tienen la compañía de seguros, sino que también hay que determinar en cada caso en particular cual es el riesgo que se ampara.

Es la pregunta genérica que le realizan a mi poderdante al momento de tomar el seguro, en su tenor literal reza lo siguiente: "en caso de haber marcado alguna de las condiciones anteriores o si padece alguna enfermedad aguda O crónica, afección o adicción, favor explicar detalladamente, pregunta a la cual mi poderdante indica que usa de manera permanente unas "prótesis auditivas en ambos oídos, por pérdida auditiva..."

Ahora bien, si bien es cierto que la Junta de Calificación de la Invalidez. indica como fecha de consolidación de la invalidez el día 24 de febrero de 2020 no menos cierto es que la vigencia de la calificación cobra fuerza el día 21 de septiembre, fecha en la cual el dictamen fue debidamente ratificado por la Junta Nacional de Calificación de la Invalidez.

18. En consecuencia, es falso lo manifestado por la entidad aseguradora. En efecto, para la fecha en que se adquirieron las obligaciones con UTRAHUILCA la invalidez no se encontraba en modo alguno configurada. El primer dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de la Invalidez tiene como fecha de elaboración el día 24 de septiembre de 2021 la cual fue impugnada ante la Junta Nacional de Calificación de la Invalidez adquiriendo ejecutoria el día 21 de septiembre de 2022.

19. Mi poderdante tiene a cargo el mantenimiento de su núcleo familiar; tiene un hijo menor de edad y esposa, el pago mensual de una cuota de 503.000 peso, a la cooperativa Utrahuilca, pone en grave riegos el sostenimiento de su familia.

II. PRETENSIONES

PRIMERO: Ordenar a la Aseguradora EQUIDAD el pago del saldo insoluto de las obligaciones crediticias adquiridas por el Accionante CAMILO ANDRES PARRA CLAROS por la suma Veinticinco millones doscientos cincuenta y dos mil quinientos setenta y ocho pesos (\$25.252.578).

SEGUNDO: Ordenar a la Aseguradora EQUIDAD, el reintegro de los dineros consignado por parte del Accionante CAMILO ANDRES PARRA CLAROS desde febrero del 2023 hasta el momento, por el valor de Seis millones treinta seis mil pesos (\$6.036.000) m/cte, a LA COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CRÉDITO – ULTRAHUILCA.

III. CUANTÍA

Estimo bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la presentación de esta demanda, que el valor de mis pretensiones asciende a la suma de Veinticinco millones doscientos cincuenta y dos mil quinientos setenta y ocho pesos (\$25.252.578), discriminados así:

- 1.) Seis millones treinta seis mil pesos (\$6.036.000) m/cte correspondientes al pago realizado meses a meses por concepto de cuota del crédito a favor de LA COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CRÉDITO – ULTRAHUILCA de la desde febrero del 2023 hasta la presentación de la demanda.
- 2.) La suma de diecinueve millones doscientos dieciséis mil quinientos setenta y ocho pesos (\$19.216.578) m/cte correspondientes al saldo del crédito adeudada. El cual deberá cubrir la aseguradora.

IV. PRUEBAS

Solicito al despacho se tengan como prueba las siguientes:

I. Aportadas.

1. Copia primera de solicitud exoneración.
2. Reiteración de la objeción parcial.
3. Solicitud y copia de póliza.
4. Acto administrativo de reconocimiento de pensión.
5. Carta de notificación
6. Calificación de la pérdida laboral
- 6.0 al 6.6. Epicrisis.
7. Copia del registro civil de matrimonio
8. Copia del registro civil de nacimiento

Link de consulta en driver

https://drive.google.com/drive/folders/1sipd2n9QCnf0MF14Pn5UpUfKLKr1tBCX?usp=drive_link

II. Solicitadas.

1. Copia de los requerimientos de EQUIDA Seguros al señor CAMILO ANDRES PARRA CLAROS previo al contrato de seguros.
2. Copia de los seguros contratados anteriormente por el señor CAMILO ANDRES PARRA CLAROS con EQUIDAD Seguros Colombia S.A. y/o otras aseguradoras.

V. ANEXOS

1. Tarjeta profesional y Copia de cédula.
2. Poder.

Link de consulta en driver

https://drive.google.com/drive/folders/1sipd2n9QCnf0MF14Pn5UpUfKlKr1tBCX?usp=drive_link

VI. NOTIFICACIONES.

Recibiré notificaciones en el correo electrónico galindopolania29@gmail.com y mis datos adicionales de contacto son:

Dirección: calle 5 N° 4-43 Pitalito Huila oficina 208 edificio Ricci

Ciudad: Pitalito Huila

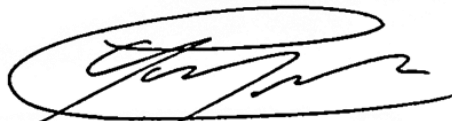
Teléfono celular y/o fijo: 3187708028.

Las entidades vigiladas y contra quien se dirige esta demanda, recibirán las notificaciones en las direcciones electrónicas que aparecen registradas en sus respectivas páginas web:

notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

servicioalasociado@utrahuilca.com

Sin otro particular,



JHONATAN GALINDO POLANIA

Cédula de ciudadanía No. 1.075.260.205 de Pitalito (H)

Tarjeta Profesional No. 379621 del CSJ