

CONSTANCIA A RECLAMANTES

No. Siniestro - Expediente

501511552400689 - DTV

El presente documento es una "Constancia a Reclamantes" en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 2.2.1.2, del Capítulo Segundo, del título Sexto de la circular Básica Jurídica de la Superintendencia Bancaria y no tiene efectos de formalización de la reclamación en los términos del Artículo 1077 del Código de Comercio.

La Declaración del presente Siniestro modifica los términos y condiciones de la propuesta de Renovación No. , MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., emitirá una nueva propuesta de renovación, donde se indicará el valor de la prima de la vigencia que se propone renovar.

POLIZA No. 5015124089240	RIESGO 1	PRODUCTO 155	FECHA DECLARACION 19/11/2024	FECHA PAGO PRIMA 20/11/2024	VIGENCIA DESDE 05/09/2024	VIGENCIA HASTA 05/09/2025
FECHA SINIESTRO 19/11/2024	HORA 14:00	CIUDAD VALLE	FECHA FORMALIZACION	DIRECCION VIJES -YUMBO	CARACTERISTICAS DEL SITIO:	VIA PUBLICA
☐ DAÑOS PERSONALES		☒ DAÑOS MATERIALES		INTERVINO TRANSITO	☐ SI	☒ NO

VEHICULO ASEGURADO		
PLACA USW046	MARCA HILUX [7] [FL] IMV MT 2.7 4X2	MODELO 2015
COLOR PLATA METALICO	SERVICIO PARTICULAR	
No. MOTOR 54130932TR	No. CHASIS MR0CX12G1F0131120	

DATOS ASEGURADO	
NOMBRE AGRICOLA AUTOMOTRIZ SAS	No. DOCUMENTO IDENTIFICACION 8600230246
DIRECCION KR 8 # 33 - 72	TELEFONO / CELULAR 57-1-4422610 / 3137590477

DATOS DEL CONDUCTOR	
NOMBRE AGRICOLA AUTOMOTRIZ SAS	No. DOCUMENTO IDENTIFICACION 8600230246
DIRECCION KR 8 # 33 - 72	TELEFONO / CELULAR 4422610

DESCRIPCION DAÑOS VEHICULO ASEGURADO
EXPEDIENTE AUTOMATICO

CONFIRMACION DE ACCESORIOS	
CARACTERISTICAS	VALOR

SINIESTROS REPORTADOS

DESCRIPCION DEL ACCIDENTE
DAÑOS PARCIALES HURTO PARCIAL AUTOS RECUERDE QUE ESTA LLAMADA ESTA SIENDO GRABADA Y MONITOREADA POR TEMAS DE SEGURIDAD Y CALIDAD QUIEN SE COMUNICA CRISTIAN ALEJANDRO ESCOBAR BUCHELI QUIEN CONDUCE CRISTIAN ALEJANDRO ESCOBAR BUCHELI CEDULA DE QUIEN CONDUCE 1151964000PARENTESCO CON EL TITULAR EMPLEADO TELEFONO 3112215038CORREO ELECTRONICO AX100-2OUTLOOK.ESPLACA USW046MARCA MODELO TOYOTA HILUX 2015DEDUCIBLE 1.600.000 DIRECCION DE SINIESTRO VIJES -YUMBO CIUDAD (PARA ASIGNAR VEHICULO) CALI FECHA DE SINIESTRO 19112024HORA DE SINIESTRO 1400DESCRIPCION YO IBA SENTIDO YOTOCO CALI EN UN MOMENTO TRATO DE SALIR A UN LADO CUANDO ME DEVUELVO HABIAN UNOS VH AL OTRO LADO DE LA VIA A ALTA VELOCIDAD NO ALCANZO A ESQUIVARLOS Y ME COLISIONO CON UNO DE ELLOS DAÑOS LADO IZQUIERDO PARTE DELANTERO FAROLA CAPO TIJERA DE LA LLANTA DELANTERA IZQUIERDA ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO CARROCERIA LADO IZQUIERDO DAÑOS INTERNOS Y EXTERNOS PENDIENTES POR VALIDACION EN TALLER SE PRESENTAN HERIDOS EN EL CHOQUE SES UN CHOQUE SIMPLE (NICAMENTE 1 A 2 VEH=CULOS INVOLUCRADOS) NEL VEH=CULO SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS NEL VEH=CULO PRESENTA FUGAS DE L=QUIDOS ACEITE REFRIGERANTE SPRESNTA AFECTACIONES EN SUSPENSIEÑ S76EL VEHICULO ES CAMIEN VOLQUETA O FURGONETA NHUBO ACTIVACIEN DE AIRBAGS NMGLEID1-----REPORTE LESIONES-----AFECTADO HECTOR FABIO CLAROS OROZCOCC 16451734TEL 3012969835FN 13081965DIRECCION CLL 10 # 13-34PLACA FECHA 19112024HECHOS Responsabilidad del asegurado. causal 104 invadir carril de sentido contrarioCIUDAD YUMBODIRECCION VIA PANORAMA-MALALO-----PENAPRI

Vr. ASEG. \$ 114.069.335,00	DEDUCIBLE	0,00 %	MINIMO 0 PESO	LIM.COB \$ 0,00	DEDUCIBLE	MINIMO
-----------------------------	-----------	--------	---------------	-----------------	-----------	--------

DOCUMENTOS APORTADOS					
☐ Informe Accidente de Transito o Declaracion Juramentada de H	☐ Informe Accidente de Transito o Declaracion Juramentada de H	☐ Informe Accidente de Transito o Declaracion Juramentada de H	☐ Certificación Bancaria		
☐ Certificación Bancaria	☐ Certificación Bancaria	☐ Duplicado de Llaves	☐ Duplicado de Llaves		
☐ Formulario �nico Nacional Transito	☐ Formulario �nico Nacional Transito	☐ Fecha Firma Formulario Director Indemnizaciones	☐ Fecha Firma Formulario Director Indemnizaciones		
☐ Fecha Entrega Doctos Tramitador Radicar Transito	☐ Fecha Entrega Doctos Tramitador Radicar Transito	☐ Fecha Entrega Doctos Asegurado Radicar Transito	☐ Fecha Entrega Doctos Asegurado Radicar Transito		
☐ Entrega Definitiva si hay Lesionados/Homicidios	☐ Resolución Cancelación Matricula	☐ Contrato de Salvamento	☐ Levantamiento de prenda		
☐ Cédula Ciudadanía o Docto. de Identidad del Tercero Afectado	☐ Cédula Ciudadanía o Docto. de Identidad del Tercero Afectado	☐ Cédula Ciudadanía o Docto. de Identidad del Tercero Afectado	☐ Recibo de Indemnización y/o Contrato Anticipo Firmado		
☐ Tarjeta de Propiedad del Nuevo Vehiculo con Prenda a la Fina	☐ Declaración del Siniestro	☐ Declaración del Siniestro	☐ Certificado de Existencia y Representación Legal y/o Camara		
☐ Certificado de Existencia y Representación Legal y/o Camara	☐ Certificado de Existencia y Representación Legal y/o Camara	☐ Certificado de Existencia y Representación Legal y/o Camara	☐ Original Denuncia, que incluya Placa, Nro. Motor, Nro. Serie		
☐ Original Denuncia, que incluya Placa, Nro. Motor, Nro. Serie	☐ Tarjeta de Propiedad o Contrato de Compraventa	☐ Tarjeta de Propiedad o Contrato de Compraventa	☐ Documento de Identidad		
☐ Documento de Identidad	☐ Entrega Definitiva por Parte de la Fiscalía (si procede)	☐ Inspección de Asegurabilidad (si procede - Comp���a)	☐ Inspección de Asegurabilidad (si procede - Comp���a)		

☐ Licencia Conducci³n Vigente	☐ Licencia Conducci³n Vigente	☐ Paz y Salvo de la Financiera	☐ Poder en Caso de Varios Propietarios
☐ Poder en Caso de Varios Propietarios	☐ Recibo(s) de Impuestos de los ³ltimos Dos A±os	☐ Traspaso Veh³culo a Favor de MAPFRE. Tarjeta Propiedad de Ma	☐ Traspaso Veh³culo a Favor de MAPFRE. Tarjeta Propiedad de Ma
☐ Registro Fotografico de los Da±os	☐ Registro Fotografico de los Da±os	☐ Registro Fotografico de los Da±os	☐ Factura del Concesionario a Nombre de MAPFRE
☐ Formato Sarlaft Diligenciado y Firmado (circular 52 Super)	☐ Formato Sarlaft Diligenciado y Firmado (circular 52 Super)	☐ Formato Sarlaft Diligenciado y Firmado (circular 52 Super)	☐ Formato Sarlaft Diligenciado y Firmado (circular 52 Super)
☐ Asignaci³n Gestor de Transito	☐ Autorizaci³n para Asignaci³n de Gestor de Transito	☐ Autorizaci³n para Reposici³n	☐ Autorizaci³n Tramite Da±o Total
☐ Carta Autorizaci³n Pago Tercero	☐ Carta Autorizaci³n Pago Tercero	☐ Carta Autorizaci³n Pago Tercero	☐ Carta Autorizaci³n Pago Tercero
☐ Notificaci³n Perdida Total Da±os al Asegurado	☐ Paralelo de la P³rdida Total	☐ Recibo de Indemnizaci³n y/o Contrato Saldo Firmado	☐ Saldo Insoluto de la Deuda

NOMBRE ANALISTA <u>LILIA MARIA DIAZ FAJARDO</u>	TEL / EXT. <u> / </u>	_____ NOMBRE DEL DECLARANTE	_____ NOMBRE PROPIETARIO
TALLER :	SEDE :	_____ FIRMA DECLARANTE	_____ FIRMA DEL PROPIETARIO
NOMBRE PERITO	TEL / EXT. <u> / </u>	No. IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION