

Bogotá, Febrero 18 de 2025

Señora
BETSY SIERRA VEGA
betsysierra86@gmail.com
La Jagua de Ibirico, Cesar

REF.	TOMADOR PÓLIZA	BETSY SIERRA VEGA AP EVENTOS TLMK NO. 00130176055462203639 AP SALUD FAMILIAR NO. 00130176055442202122
	AFFECTADO CEDULA SINIESTRO	BETSY SIERRA VEGA 36572434 APIB-4455 y APIB-4454

Respetada Señora:

Analizada y revisada la documentación soporte de la reclamación presentada por incapacidad total y permanente del afectado en referencia, hecho ocurrido el 30 de enero de 2025, nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

La póliza en sus Cláusulas contempla como amparo las siguientes condiciones:

1.2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE ACCIDENTAL

*BBVA SEGUROS TE CUBRIRÁ A TI COMO ASEGURADO EN CASO DE QUE **SUFRAS UNA INCAPACIDAD DERIVADA DE UN ACCIDENTE**, QUE TE IMPIDA DE FORMA TOTAL PERMANENTE EJERCER CUALQUIER TIPO DE ACTIVIDAD U OCUPACIÓN, SIEMPRE QUE NO HAYA SIDO PROVOCADA POR TI COMO ASEGURADO.*

Así las cosas y teniendo en cuenta que la causa de su invalidez es de origen común, se originó por enfermedad, BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. dentro del término legal se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y /o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Cordial Saludo,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.



BBVA Seguros de Vida Colombia S.A

Línea exclusiva siniestros: 601 3077121

clientes@bbvaseguros.com.co

BBVA Seguros - Carrera 9 No 72 - 21 Piso 8 Bogotá Colombia

Datos de contacto Defensor del Consumidor Financiero BBVA Seguros Colombia:

Dirección de correspondencia: Carrera 9 No. 72 - 21, piso 6, Bogotá, D.C.

Mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co

Teléfono: 601 343 8385 - **Fax:** 601 343 8387