|  |
| --- |
| FORMATO INFORME PRELIMINAR AUDIENCIA PREJUDICIAL |
| Parte convocante: | Seguros Generales Suramericana  |
| Datos de contacto parte convocante: | **Nombre:** **Teléfono:** **Correo:**   |
| Parte convocada: | La Equidad Seguros Generales O.C. |
| Número de siniestro | SP115503 |
| Póliza |  |
| Amparo afectado |  |
| Fecha del siniestro | 06 de noviembre del 2021  |
| Fecha de la audiencia | 07 de diciembre del 2023 a la 1:00 pm  |
| Tomador |  |
| Asegurado: |  |
| Autoridad: (Centro de conciliación) | Centro Nacional de Conciliación  |
| Número de radicación: |  |
| Pretensiones: | No se conocen las pretensiones.   |
| Cuantificación pretensiones |  |
| Calificación de la contingencia |  |
| Resumen de la contingencia | Los hechos de la solicitud de conciliación tienen como origen una subrogación por parte de Seguros Generales Suramericana S.A. con ocasión a un accidente de tránsito, ocurrido el pasado 06 de noviembre de 2021, en el que estuvieron involucrados los vehículos de placas XVW 352 y BKG 391.  |
| Reserva sugerida |  |
| Argumentos de defensa: |  |