

San Juan de Pasto, 23 de enero del 2018

SEÑORES

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

E.

S.

D.

Por medio del presente oficio, **MARTHA LUCIA MAYA ARGOTE**, mayor de edad, identificada con cedula ciudadanía No. 27.143.200 de Buesaco (N) me dirijo a ustedes, con el fin de informar el fallecimiento de mi hermana **ANDREA MILENA NAYA ARGOTE**, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.088.714 de Buesaco (N), quien falleció el día 15 de diciembre del año 2017, por enfermedad LUPUS ERITEMATOSO SISTEMATICO, en el Hospital Departamental de Nariño de la ciudad de Pasto.

Al presente oficio anexo los siguientes documentos:

1. Copia de Póliza de vida grupo familiar en la que aparece como beneficiario principal la señora ANDREA MILENA MAYA ARGOTE (Q.E.P.D)
2. Copia cedula de ciudadanía de la señora ANDREA MILENA MAYA ARGOTE (Q.E.P.D)
3. Copia autentica registro civil de defunción de ANDREA MILENA MAYA ARGOTE (Q.E.P.D)
4. Copia del registro civil de nacimiento de ANDREA MILENA MAYA ARGOTE. (Q.E.P.D)
5. Copia de la cedula de ciudadanía de MARTHA LUCIA MAYA ARGOTE
6. Copia de la cedula de ciudadanía de ALICIA MERCEDES ARGOTE BARRERA
7. Copia de la cedula de ciudadanía de GABRIEL OVIDIO MAYA CABRERA
8. Copia de contraseña de SANTIAGO NICOLAS VILLARREAL MAYA

NOTIFICACIONES

La suscrita recibirá notificaciones en la siguiente dirección: Manzana D casa 27 Santa Mónica de la ciudad de Pasto. Celulares: 321 719 32 35, 318 736 95 53.

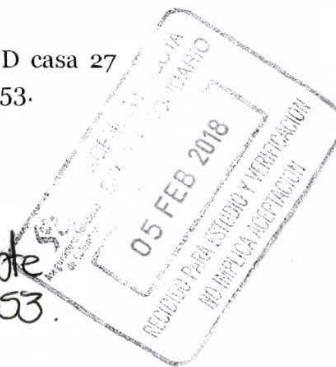
Agradeciendo la atención prestada y sin otro particular, me suscribo

Atentamente:

Martha Maya

MARTHA LUCIA MAYA ARGOTE
No. 27.143.200 de Buesaco (N)

Telefonos de Contacto:
Sra. Martha Lucia Maya Argote
Cel: 321 719 32 35 - 318 736 95 53.



COPI-VDG-014

Bogotá, Febrero 05 de 2018

Señores:
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Att. Sra. Lorena Gómez
Auxiliar de suscripción
Agencia Bogotá Norte.
Ciudad.

000374

**ASUNTO: SINIESTRO POLIZA VIDA GRUPO FAMILIAR CERTIFICADO 00339
BARRERA HERNANDEZ JOSE MIGUEL**

Apreciada Lorena

Por medio de la presente y con el fin de tramitar el siniestro de vida grupo por el fallecimiento del asociado **AMAYA ARGOTE MILENA (Q.E.P.D)** titular del certificado de vida grupo 00339 cuyo evento sucedió el 15 de Diciembre de 2.017.

El asociado adjunta:

- Carta formal de reclamación
- Copia de certificado de la póliza VDG
- Original cedula ciudadanía de la Sra. .Maya Argote Andrea Milena (Q.E.P.D)
- Copia autenticada de Registro civil de defunción de la Sra. .Maya Argote Andrea Milena (Q.E.P.D)
- Copia de Registro civil de nacimiento de la Sra. Sra. .Maya Argote Andrea Milena (Q.E.P.D)
- Copia cedula de la Sra. Maya Argote Martha Lucia
- Copia cedula de la Sra. Argote Barrera Alicia Mercedes
- Copia Contraseña de Villarreal Maya Santiago Nicolás
- Copia cedula del Sr. Maya Cabrera Gabriel Ovidio
- Historia Clínica (144 folios)
- Epícrisis (9 folios)

Sin otro particular.

JUAN DANILO CASTIBLANCO LUGO
Director departamento de seguros.
j.castiblanco@coopidrogas.com.co
Tel: 4375150 Ext: 1126-1127-1128-1141

