Señores

**DELEGATURA PARA FUNCIONES JURISDICCIONALES**

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

Bogotá, DC

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

**DATOS DEL DEMANDANTE**:

Nombres: Olmer Andres

Apellidos: Corre Macias

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 14701560

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado: CIELO ROCIO RAMIREZ GALINDO

Correo electrónico: cramirezabogadosasociados@gmail.com

- + DEMANDA DE ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO DEMANDANTE\_ OLMER ANDRÉS CORREA MAS\_A.msg

**DATOS DEL DEMANDADO:**

Entidad: BBVA SEGUROS DE VIDA

Presento ante este Despacho ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO contra la entidad vigilada por esa Superintendencia, ya enunciada en la referencia, con base en los siguientes:

1. **HECHOS.**

| Que en razón a los anteriores hecho que se presentan y al accidentado trámite administrativo se tenga en cuenta EL ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL No. 217464, calendada el 24 de abril del 2023, por medio del cual se determinaron una pérdida de capacidad laboral (PCL) del 53,1%, con el fin de que sea cancelada la totalidad de la obligación (crédito de libranza número 1226 con el Banco BBVA, por valor de SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOSmoneda corriente ($71´597.206,00) y se cobre por parte del banco BBVA el seguro de vida de deudores póliza de seguro número 056012000162. que suscribió mi representado el día 18 de noviembre del 2021. |
| --- |

1. **CUANTÍA**

|  |
| --- |

1. **INDEMNIZACIÓN**

**Pretende indemnización: No**

1. **PRUEBAS**

Las pruebas aportadas obran como anexos en el expediente digital las cuales acompañan el escrito de la demanda.

1. **NOTIFICACIONES.**

**DEMANDANTE:**

Nombres: Olmer Andres

Apellidos: Corre Macias

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 14701560

País: Colombia

Departamento: BOGOTÁ, D.C.

Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Dirección:

Correo electrónico: olmerco1@gmail.com

Celular: 3207017104

**APODERADO: Actúo bajo apoderado**

Nombre completo del apoderado: CIELO ROCIO RAMIREZ GALINDO

Correo electrónico: cramirezabogadosasociados@gmail.com

- + DEMANDA DE ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO DEMANDANTE\_ OLMER ANDRÉS CORREA MAS\_A.msg

La entidad vigilada, contra quien se dirige esta demanda, recibirá las notificaciones a través de los medios electrónicos dispuestos por la Superintendencia.

Cordialmente,

Nombres: Olmer Andres

Apellidos: Corre Macias

Tipo de identificación: Cédula de ciudadanía

Número de identificación: 14701560