



Superfinanciera

Radicación: 2025015691-010-000

Fecha: 2025-03-05 09:43 Sec. día 147518

Anexos: No

Trámite: 506-FUNCIONES JURISDICCIONALES

Tipo doc: 103-103 NOTIFICACIÓN PERSONAL

Remite: -80050-1 Funcionario Grupo De Calificación y Cumplimiento

Destinatario: 1-ALLIANZ SEGUROS S.A.

Doctor (a)
Presidente
ALLIANZ SEGUROS S.A.
Carrera 13A No. 29-24/26 Piso 19

Bogotá D.C.

Referencia: ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR – ARTÍCULOS 57 y 58 DE LA LEY 1480 DE 2011 Y ARTÍCULO 24 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO-.

Número de Radicación	: 2025015691-010-000
Trámite	: FUNCIONES JURISDICCIONALES
Actividad	: 103 NOTIFICACIÓN PERSONAL
Expediente	: 2025-2345
Demandante	: BERNARDO BIELOSTOTZKY BERMUDEZ
Demandados	: ALLIANZ SEGUROS S.A.
Anexos	:

Saludo Cordial,

De conformidad con el Código General del Proceso y demás normas procesales concordantes, me permito **NOTIFICARLE PERSONALMENTE** el AUTO ADMISORIO de fecha **5 de Marzo de 2025**, proferido dentro de la acción de protección al consumidor financiero de la referencia y dispuesto bajo las facultades otorgadas por las Leyes 1480 de 2011 y 1564 de 2012.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos días hábiles siguientes al envío del mensaje y los términos empezarán a contarse cuando el iniciador recepcione acuse de recibo o se pueda por otro medio constatar el acceso del destinatario al mensaje.

Se adjunta copia de la demanda, subsanación (de existir) y del auto admisorio referido.

El horario para la recepción de documentación es de lunes a viernes (en días hábiles), de **8:15 a.m. a 4:45 p.m. en jornada continua** (Circular Interna 05 de 2018, concordante con el CGP, art. 109, inc. fin). Los documentos que ingresen después de la hora señalada se entenderán radicados en el día hábil inmediatamente siguiente.

La contestación de la demanda y demás escritos podrá dirigirlos a través de Casillero virtual SIRI y en el correo [único jurisdiccionales@superfinanciera.gov.co](mailto:jurisdiccionales@superfinanciera.gov.co), indicando brevemente el asunto y los números de radicación y expediente.



Cordialmente,

*SECRETARÍA - DELEGATURA
PARA FUNCIONES JURISDICCIONALES*

Secretaría Delegatura para Funciones Jurisdiccionales

Copia a:
xxx

*Elaboró:
Secretaría Delegatura para Funciones Jurisdiccionales
Revisó y aprobó:
Secretaría Delegatura para Funciones Jurisdiccionales*