



indemnizaciones vida <indemnizacionesvida@segurosbolivar.com>

B-117_Formato+Reclamación+Vida+y+Anexos Claudia Caicedo

3 mensajes

Paola Rodriguez <paolarodriguez@toboningeneria.com.co>

10 de octubre de 2024, 15:32

Para: indemnizacionesvida@segurosbolivar.com

Cc: jessica.bastidas@segurosbolivar.com

Buenas tardes,

Enviamos de nuevo la información de la señora Claudia Cristina Caicedo Sánchez, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.993.604 de Cali, para trámite de reclamación por incapacidad.

Las historias clínicas y dictámenes de procedimientos realizados se envían por We transfer debido al peso de todos los archivos; Recordamos que la transferencia es válida durante 3 días.

Por favor confirmar el recibo de este mensaje.

Cordialmente,

De: Paola Rodriguez <paolarodriguez@toboningeneria.com.co>

Enviado el: lunes, 26 de agosto de 2024 5:20 p. m.

Para: 'admon@toboningeneria.com.co' <admon@toboningeneria.com.co>

Asunto: B-117_Formato+Reclamación+Vida+y+Anexos Claudia Caicedo

Buenas tardes doña Martha,

En archivos adjuntos envío B-117_Formato de Reclamación Vida y Anexos, copia de autorización de pago por transferencia y de cédula de la señora Claudia Caicedo.

Las incapacidades e historias clínicas solicitadas, así como evidencia de procedimientos que se hayan realizado y tratamientos en el que se encuentre la asegurada, se enviaron a través de We transfer por su gran tamaño.

Cordialmente,

4 adjuntos

Paola Rodríguez Sorvetto
Auxiliar Administrativa
Tel: (0057) 314 4919
Cel: 319 024 69 29
email: paolarodriguez@toboningenieria.com.co
Carrera 35A No. 350-67, B-1 San Fernando (Cali - Valle)
NIT 900.346.409-2

image001.png
61K



B-117_Formato+Reclamación+Vida+y+Anexos Claudia Caicedo.pdf
5421K



AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA Claudia Caicedo.pdf
2973K



Cédula Claudia Cristina Caicedo Sánchez.pdf
137K

indemnizaciones vida <indemnizacionesvida@segurosbolivar.com>
Para: Paola Rodriguez <paolarodriguez@toboningenieria.com.co>
Cc: jessica.bastidas@segurosbolivar.com

10 de octubre de 2024, 16:23

Buenas Tardes

A continuación le informamos los formatos y documentos requeridos para radicar la solicitud en nuestro sistema,

Historia clínica en un solo archivo.

Una vez nos haga llegar toda la documentación mencionada anteriormente, iniciaremos con el trámite correspondiente.

Cordialmente,
ZMO



Compañía de Seguros Bolívar

Gerencia de Operaciones
Indemnizaciones Vida
Av. Dorado No 69 -76
Edificio Elemento Torre Fuego
Tel: (571) 3 122 122
indemnizacionesvida@segurosbolivar.com
Bogotá, Colombia
www.segurosbolivar.com

IMPORTANTE: Por favor **NO** responda a este mensaje,
esta cuenta es informativa.

[El texto citado está oculto]

Paola Rodriguez <paolarodriguez@toboningenieria.com.co>
Para: indemnizaciones vida <indemnizacionesvida@segurosbolivar.com>
Cc: jessica.bastidas@segurosbolivar.com

10 de octubre de 2024, 17:27

Buenas tardes,

De acuerdo con su solicitud enviamos toda la información en un solo archivo; por favor confirmar el recibo de este mensaje.

Cordialmente,



Paola Rodríguez Saavedra

Auxiliar Administrativa

Tel: (602) 404 4919

Cel: 316 024 87 35

email: paolarodriguez@toboningenieria.com.co

Carrera 36A No 5B1-67, B/ San Fernando (Cali – Valle)

NIT 900.342.435-2

[El texto citado está oculto]

AVISO LEGAL: Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Está prohibido sustraer, ocultar, interceptar o impedir que el presente mensaje llegue a su destinatario, so pena de las sanciones penales correspondientes. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos u otros defectos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual ninguna de las Compañías integrantes del Grupo Bolívar o sus entidades vinculadas asumen responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus u otro defecto transmitido en este correo. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su remitente y no representa necesariamente la opinión oficial de alguna de las Compañías del Grupo Bolívar o de sus Directivos o de alguna de las entidades vinculadas al Grupo Bolívar.

El correo electrónico bajo el dominio @grupobolivar.com, @segurosbolivar.com y/o @solucionesbolivar.com puede ser usado por funcionarios de Grupo Bolívar S.A., Compañía de Seguros Bolívar S.A., Seguros Comerciales Bolívar S.A., Capitalizadora Bolívar S.A., Soluciones Bolívar S.A.S. o de otras Compañías integrantes del Grupo Bolívar, así como por funcionarios de otras entidades vinculadas al Grupo Bolívar. La titularidad de la información contenida en este correo corresponderá a la respectiva Compañía o entidad a la que haga referencia el remitente del mensaje.



Incapacidades e Historias clínicas Claudia Caicedo Sánchez_.pdf
12077K