

R02



ASSURANCE CREDIT MUTUEL
PERSONEL
A L'ATTENTION DE MR. BLOCH
EQUIPE 5C
34 RUE DU WACKEN
67906 STRASBOURG CEDEX 9
FRANCE

Madrid, a 14 de junio de 2011

Estimado Sr. Bloch:

Le adjuntamos escrito de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones acerca de la reclamación del Sr. Rogeli Castells Pons que ha interpuesto contra COFIDIS, para su oportuna tramitación.

Un cordial saludo,

THIERRY VASQUEZ



MINISTERIO
DE ECONOMÍA
Y HACIENDA

Dirección: General de Seguros y Fondos de Pensiones



S 20206 - 2011

06/06/2011 12:19

SECRETARÍA DE ESTADO
DE ECONOMÍA

DIRECCIÓN GENERAL DE SEGUROS
Y FONDOS DE PENSIONES

SERVICIO DE RECLAMACIONES

EXPTE NUMERO: 00004020/2011

Inf: SLOPEZ

Mod: 2B

Ha tenido entrada en el Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con fecha de 17/05/2011 escrito de Reclamación de seguros, del que se adjunta copia, formulado por:

ROGELI CASTELLS PONS

Al respecto se le comunica que dicho escrito ha dado lugar al inicio de actuaciones por parte de este Servicio con el número de expediente 00004020/2011, conforme a lo dispuesto en el artículo 24 de la Ley 44/2002 de 22 de Noviembre, de Medidas de Reforma del Sistema Financiero y en el Real Decreto 303/2004, de 20 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de los comisionados para la defensa del cliente de servicios financieros.

Lo que se pone de manifiesto para que en el **plazo de 15 días hábiles**, desde la recepción del presente escrito:

- 1º. Formule las alegaciones que entienda pertinentes en relación al asunto planteado.
- 2º. Aporte, en su caso, la documentación que acredite las alegaciones que formule, así como copia íntegra de la póliza.

Se informa que transcurrido dicho plazo sin que la entidad reclamada hubiera formulado alegaciones, se emitirá informe final por el que se dará por terminado el expediente.

Madrid
EL INFORMANTE

06 JUN. 2011

Sonia Lopez Perez



SR. REPRESENTANTE LEGAL DE
CNP IAM SUCURSAL EN ESPAÑA
OCHANDIANO Nº 10-2º PL.
MADRID
28023 Madrid





E 19255 - 2011

J4/05/2011 09:59

6020/2011
Cervera, 2 de Mayo del 2011

Ahi ✓

Dpto. de consultas y reclamaciones
Dirección General de Seguros
Paseo de la Castellana, nº44
C/P. 28046 Madrid

Rogeli Castells Pons
Calle Estadí nº 17
C/P 25200 Cervera -Lérida-

Sres.

El motivo el cual que me dirijo a Uds. estoy descontento con la resolución de la empresa **Cofidis**, En el 2007 mi mujer Jannet Torres abrió una línea de crédito en el cual se adjuntaba un seguro. En la fecha **19-06-2008** La Generalitat de Catalunya le da una calificación de minusvalía del 69%. La documentación no se le presentó en su día a Cofidis. La Sra. Jannet Torres estuvo pagando las cuotas hasta el mes de Abril del 2010.

El 27 de Abril del 2010 mi mujer falleció (tenía cáncer en agosto del 2008 le detectaron metástasis) Le reclamé a **Cofidis** las cuotas que mi mujer estuvo pagando a partir de la fecha en que le conceden la invalidez.

Esperando su atención, y una respuesta agradecerles de antemano su interés.

Atentamente

Rogeli Castells Pons

castells



DADES DE L'EPISODI

Pacient	TORRES LOMAS, JANNET	Episodi	103002847
N.H.C.	60042	CIP	TOLO1660424005
Data Naixement	24/04/1966	Sexe	Dona
Adreça	C. BELLAVIA, 19.2-1	Data Arribada	27/04/2010
Població	POBLA DE SEGUR (LA)	Data Sortida	27/04/2010
	Tel: 973681504	Metge Responsable	RIART SOLANS, MARISSA
		DUI	BOLDÚ PUJOL, KIRIAN

ANTECEDENTS

Al·lèrgies	No	
Alcohol i altres	No	
Tabac (Fumador)	No	
Obesitat	No	
Dislipèmia	No	
HTA	No	
Diabetis	No	
Intervencions Quirúrgiques	Sí	NEO DE MAMA DRETA Dx al 2004, IQ al 2007, MTX OSSIES (frontoparietal esq), I PULMONARS (TAC febrer 2010: progressió pleural), VARIS CICLES DE QT I RT amb mala tolerància.
Malalties Cardíacques	No	
Malalties Respiratòries	Sí	O2terapia a domicili 2 lpm durant tot el dia.
Malalties Digestives	No	
Malalties Renals	No	
Malalties Neurològiques	No	
Malalties Urològ. / Ginecològ.	No	
Medicació Habitual	Sí	mirtazapina 15 mg/d, zamene 30 gotes dia, megefren, opiren flas /d, orfidal 1 comp nit, alprazolam 0,25 cada 8h.
Altres	No	

MALALTIA ACTUAL

Dona de 43 anys q acudeix amb clínica de dispnea intensa secundària a progressió tumoral de les metastasis pulmonars de la neo de mama primària.
La família informa q darrerament està més cansada, amb menys força, tolera solament aliments líquids. Tolera bé el dolor però està molt angoixada (no han iniciat morfics).
Control per MAP de CAP i Oncologia HCP (darrera visita 8 d'abril).

CONSTANTS

Tensió Arterial	Temperatura	Freq. Cardíaca	Freq. Respiratòria	Glasgow	Sat O2	Glicèmia
172 / 10 mmH	35,8 °C	97 x min	40 x min		50 %	mg/dl

EXPLORACIÓ FÍSICA

Aspecte General	MEG, caquexia, arreactiva.
Cardíaca	ritmic
Neurològica	
Respiratòria	hipofonesi a camps anteriors.
Abdominal	N
Extremitats	no edemes ni signes de TVp.
Altres	



DADES DE L'EPISODI

Pacient: TORRES LOMAS, JANNET Episodi: 103002847
N.H.C.: 60042 CIP: TOL01660424005 Data Arribada: 27/04/2010 Hora: 0:05
Data Naixement: 24/04/1966 Sexe: Dona Data Sortida: 27/04/2010 Hora: 7:15
Adreça: C. BELLAVIA, 19-2-1 Metge Responsable: RIART SOLANS, MARISSA
Població: POBLA DE SEGUR (LA) Telf.: 973681504 DUI: BOLDÚ PUJOL, KIRIAN

ALTRES PROVES COMPLEMENTÀRIES

RX RX TORAX (PORTATIL): derrame pleural bilat, signes de redistribució compatibles amb Mx pulmonars.

DIAGNÒSTICS

Diagnòstic Principal 2330 CARCINOMA IN SITU MAMELLA
Diagnòstic Secundari 1 7860 DISPNEA I ANORMALITATS RESPIRATORIES

- METASTASI PULMONARS I ÒSSES

PROCEDIMENTS

Procediment Principal 897 EXAMEN FISIC GENERAL
Procediment Secundari 1 8744 RADIOGRAFIA RUTINARIA DE TORAX, DESCRITA COM A TAL
Procediment Secundari 2 9059 ALTRE EXAMEN MICROSCOPIC DE SANG

EVOLUCIÓ

S'administra nebulització de ventolin 1cc+atrovent 500 mcg, hidrocortisona 1 amp 100 mg ev amb milloria de la Sat de O2, passant de 50 al 96%.
S'administra clorur morfí 2 cc ev cada 2h i diazepam 1/2 amp ev nit queda ingressada a Ucies durant la nit.

TRACTAMENT

Es realitza ingrés a ucies per a confort de la pacient i la família, amb matalàs antiescares, oxigenoteràpia i analgesia.
S'INFORMA A LA FAMILIA DEL MAL PRONÒSTIC INMINENT.
LA PACIENT A LES 07,15H ES EXITUS A UCIES.

DESTÍ

Destí EXITUS

Signatura metge responsable:

RIART SOLANS, MARISSA

Col·legiat: 2503935

Signatura especialista:

NO

Col·legiat

0

Signatura especialista:

NO

Col·legiat

0

Signatura DUI:

BOLDÚ PUJOL, KIRIAN

Col·legiat: 2503222



NA08003370080000448035

Expedient núm. 3/074704/05
Actuació núm.: 3RG1074808
JANNET TORRES LOMAS
BELLAVIA, 19, 2N.1A
25500 POBLA DE SEGUR LA

NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ PER LA QUAL ES QUALIFICA EL GRAU DE DISMINUCIÓ:

Vista la sol·licitud de **REVISIÓ DE GRAU** de disminució presentada en data 03/03/2008 per la persona a dalt referenciada.

Atesa la resolució de qualificació del grau de disminució emesa en data 03/05/2005 del/de la senyor/a JANNET presentada per ell mateix

Atès que l'Equip de Valoració i Orientació, un cop fets els reconeixements necessaris i tenint en compte els informes i la documentació presentada, ha efectuat la valoració dels aspectes i en la forma previstos als articles 5 i 9 del Reial decret 1971/1999, de 23 de desembre, de procediment per al reconeixement, declaració i qualificació del grau de minusvalidesa, i ha emès el dictamen proposat.

Atès el Decret 402/2000 de 27 de desembre de reestructuració de l'Institut Català d'Assistència i serveis Socials i el Decret 409/2000 de 27 de desembre, de l'estructura territorial del Departament de Benestar i Família i el Decret 284/1996, de 23 de juliol, de regulació del sistema català de Serveis socials, modificat pel 176/2000 de 15 de maig.

Per tot això i en virtut de les facultats que m'atorga la normativa vigent,

RESOLC:

- Reconèixer que el senyor/a JANNET TORRES LOMAS:
- Té un grau de disminució del 69%, amb efectes des del dia 03/03/2008.
- Que No necessita el concurs d una altra persona per a realitzar els actes essencials de la vida diària.
- Que NO té dificultats de mobilitat per utilitzar transports públics col·lectius.
- Que la categoria de la discapacitat és: Física - Sensorial - Psíquica.

Aquesta resolució de reconeixement del grau de disminució té caràcter provisional fins a 06/2012.

2. Notificar la present resolució indicant que contra aquesta, es pot interposar reclamació prèvia a la jurisdicció social en el termini dels trenta dies següents al dia en què ha estat notificada, d'acord amb el que preveu l'article 71 del Text refós de la Llei de procediment laboral, aprovada pel Reial decret legislatiu 2/1995, de 7 d'abril.

Així mateix, us adjuntem resum del dictamen tècnico-facultatiu de la valoració efectuada en data 12/06/2008 per tal que conegueu les dades que s'han considerat per qualificar el grau de disminució.

Lleida, 19 d juny de 2008

El/La cap del Servei d'Atenció a les Persones de Lleida
Per autorització
Director/a del CAD LLEIDA
M^a ROSA RODRIGUEZ VIÑES



Resum del Dictamen Tècnic facultatiu de la revisió del grau de disminució efectuada el dia 12/06/2008

Expedient núm: 3007470405 Actuació núm: 3RG1074808

1. Dades personals.

Cognoms: TORRES LOMAS

Nom: JANNET

Sexe: D

DNI: X03479470F

Data naixement: 24/04/1966

2. Avaluació

Deficiència: PÈRDUA QUIRÚRGICA PARCIAL D' UN ÒRGAN

Diagnòstic: NEOPLÀSIA DE MAMA

Etiologia: TUMORAL

Deficiència: MALALTIA DE L' APARELL RESPIRATORI

Diagnòstic: METÀSTASI A L'APARELL RESPIRATORI

Etiologia: TUMORAL

Deficiència: DEFICIÈNCIA DEL SISTEMA OSTEOARTICULAR

Diagnòstic: METÀSTASI ÒSSIA

Etiologia: TUMORAL

Deficiència: HIPOACÚSIA SEVERA

Diagnòstic: PÈRDUA MIXTA DE L'OÏDA

Deficiència: TRASTORN DE L' AFECTIVITAT

Diagnòstic: TRASTORN DISTÍMIC

Etiologia: PSICÒGENA

3. Qualificació del grau de disminució en aplicació dels Barems vigents de Valoració de Deficiències (Reial Decret 1971/1999, de 23 de desembre)

3.1.	Grau de discapacitat	60%
	Factors socials complementaris	9
	Grau de disminució total:	69%

3.2.	Supera baremo de dependència	NO	PUNTUACIÓ
	Supera barem de mobilitat	NO	
			3
			0

4. Data de la nova revisió: 06/2012

Lleida, 19 d juny de 2008

M^a ROSA RODRIGUEZ VIÑESEI/la director/a del CAD LLEIDA

26/04/2007

El dinero directo

000921-000921S

SRA JANNET TORRES LOMAS

C ESTADI 17 - *Casa*

11

25200 CERVERA

LLEIDA

200 1



2072800643331161 200

Estimada Señora TORRES,

Ante todo, deseamos agradecer la confianza que ha depositado en COFIDIS. Además de disfrutar en todo momento de la máxima confidencialidad, podrá materializar sus proyectos y cumplir sus sueños gracias a cómodas mensualidades que se adaptarán a su estilo de vida.

Está a punto de comprobar que COFIDIS le ofrece la forma más fácil de vivir su crédito. Tras estudiar su solicitud, nos complace comunicarle que su línea de crédito ha sido aceptada y que ya hemos realizado la transferencia a su cuenta. A continuación le detallamos los datos de su contrato:

- Número de contrato: 207.280.064 31
- Importe de su línea de crédito: 1200,00 €
- Importe de cada mensualidad: 48,00 €
- Tasa de Interés Mensual: 1,74%*
- Tasa Anual Equivalente: 22,95%
- Cuenta de domiciliación de sus mensualidades:
Entidad 2100 Oficina 3846 DC 78 Cuenta 0100078***

Le rogamos que compruebe minuciosamente todos estos datos y que, en caso de que detecte algún error o se le plantee alguna duda, se ponga en contacto con nosotros:

Servicio de Atención al Cliente

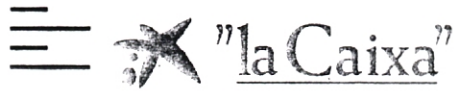
902 11 38 20

attcliente@cofidis.es

¿Lo ve? Es fácil. Es rápido. Es cómodo. Bienvenido a COFIDIS.

Saludos cordiales,

Juan Sitges
Director General



Concepte	Data valor	Import	Saldo	Ret
16*03*10 TRASP. PROPIO	16=03**			
16*03*10 CAJERO AJENO	16=03**			
17*03*10 PREC.CAJ.AJENO	16=03**			
01*04*10 T. VISA CLASSI	01=04**			
01*04*10 TRASP. PROPIO	01=04**			
01*04*10 MANTENIMIENTO	01=04**			
01*04*10 SEGURCAIXA PER	01=04**			
02*04*10 VIDA FAMILIAR	01=04**			
02*04*10 T. VISA CLASSI	02=04**			
02*04*10 CAJERO AJENO	02=04**			
02*04*10 TRASP. PROPIO	02=04**			
03*04*10 PREC.CAJ.AJENO	02=04**		120,24	
05*04*10 COFIDIS	06=04*****	48,00-	*****77,24	E 05
06*04*10 TRASP. PROPIO	06=04*			
06*04*10 CAJERO AJENO	06=04*			
07*04*10 PRS30940191066	07=04*			
07*04*10 TRASP. PROPIO	07=04*			
07*04*10 TRASP. PROPIO	07=04*			
07*04*10 TRASP. PROPIO	07=04*			
07*04*10 PREC.CAJ.AJENO	06=04*			
08*04*10 PRS30940191066	07=04*			

Libreta Estrella

La Pobla der Segur 21 de Febrero del 2011

A la atención de la Sra. Yolanda Orensanz
Servicio Consumidor de Cofidis hispania
Pl.de la Pau s/n.Edif. 1WTC Ameda Park
08940 Cornellá de Llobregat – Barcelona

Rogeli Castells Pons
C/Bellavia, nº32 3-1ª
25500 La Pobla de Segur – Lleida

Sres.

En respuesta a su carta recibida el día 8 de febrero del 2011, en referencia a la línea de crédito nº 207.280.064.31. Decirles que la contingencia solicitada no és por la **incapacidad temporal** sino por la **invalidez** ya que a la Sra. Jannet Torres se le diagnosticó una invalidez el día 19 de Junio del 2008 (Uds. tienen una copia de dicho informe), fue el departamento d'Acció Social i Ciutadania.ya que ella no había cotizado el minimo exigido por la Seguridad Social , son 5 años.

La Sra, Jannet Torres suscribió con Uds. el contrato en Abril del 2007 y pago las cuotas hasta Abril del 2010. les pago 22 meses contando desde el diagnóstico de la invalidez.

Agradecería tuvieran la amabilidad de darme una respuesta .Decirles que a partir ya del diagnóstico de su invalidez fue empeorando hasta que fallecio.

Atentamente

Rogeli Castells Pons

Dpto. Del Consumidor de Cofidis
Plaza de la Pau s/n Edificio, WTC Almeda Park nº 1
C/P 08940 Cornellà del Llobregat -Barcelona-

Señores:

Les adjunto los siguientes documentos.

- Fotocopia del D.N.I. De Jannet Torres.
- Partida de defunción.
- Informe médico del fallecimiento.
- Dictamen médico de la minusvalía .
- Contrato del Seguro .
- Teléfono de contacto 973 532365 Movil 605092430

ROGELI CASTELLS PONS
C/ ESTADIO Nº 17,
25200 - CERVERA
LLEIDA

Cornellá de Llobregat, 31 de marzo de 2011

Apreciado Sr. Castells:

Nos dirigimos a Usted en respuesta a su último escrito, en el que nos solicita la cobertura del seguro para la línea de crédito nº **207.280.064.31** en la cual consta como titular la Sra. Jannet Torres Lomas, a tal efecto, permítanos la siguiente explicación:

COBERTURA POR GRAN INVALIDEZ:

Después de estudiar atentamente el contrato junto con las Condiciones Generales, permítanos indicarle:

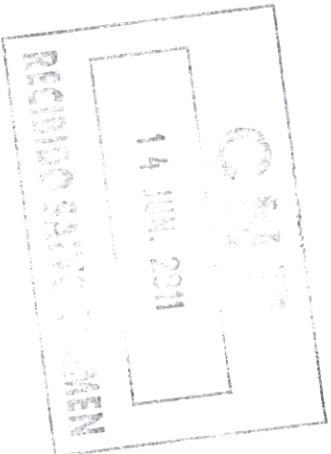
1. En abril del año 2007, la Sra. Jannet Torres Lomas suscribió una línea de crédito con COFIDIS, así como el seguro adherido a dicho crédito. Para mayor verificación adjuntamos copia del justificante conforme se adhiere al seguro como **DOCUMENTO Nº 1**.
2. Tal y como especifican las Condiciones Generales, concretamente en el punto 5 "(...) **OBJETO Y RIESGOS CUBIERTOS (...) GRAN INVALIDEZ (GI):** Un Asegurado se halla en situación de GI cuando la invalidez le pone en la imposibilidad total y definitiva de ejercer cualquier profesión y como consecuencia de pérdidas anatómicas o funcionales, necesita la asistencia de otra persona para los actos más esenciales de la vida cotidiana (desplazarse, lavarse, vestirse, alimentarse) . Según documentación aportada la Sra. Jannet Torres Lomas no se encontraba en esta situación.

Por todo ello, le informamos que la compañía aseguradora no va hacerse cargo del siniestro solicitado.

~~Yolanda Orsanz.~~
Servicio Consumidor de COFIDIS HISPANIA E.F.C. S.A.
Pl. de la Pau s/n. Edif. 1 WTC Almeda Park
08940 Cornellá de Llobregat - Barcelona
Tlf: 93.508.33.74 – 93.508.68.16
Fax: 93.396.95.36
E-mail: consumidor@cofidis.es

AP

 ESPAÑA	FRANQUEO
	PAGADO
CARTAS	



CERTIFICADO



CD000000008080018145477

Reembolso:

Ref.: C000012051-2011-00059078-2011

TFNO:

CNP IAM SUCURSAL EN ESPAÑA

OCHANDIANO N° 10-2° PL.

28023 MADRID

MADRID

DESTINATARIO