

R09



D. Fernando Zorita Arenas  
AUSBANC  
Avda. de la Constitución, 25, 2ª Planta, puerta 7  
41004-Sevilla  
SEVILLA

Madrid, a 30 de marzo de 2011

Estimado Sr. Zorita:

Nos dirigimos a usted en respuesta a su escrito, presentado en nombre de su socia Dña. Encarnación Torres Álvarez, recibido con fecha 25 de marzo de 2011, en relación con una póliza de protección de pagos contratada a través de Cofidis.

Le informamos que la póliza a la que hace referencia, no consta en nuestra base de datos ya que se trata de un seguro contratado en un inicio con CNP IAM el cual no es gestionado por CNP ASSURANCES S.A., SUCURSAL EN ESPAÑA.

No obstante, aunque el producto sobre el que usted nos reclama no pertenece a nuestra compañía, hemos dado traslado de la reclamación a la compañía aseguradora encargada de dar respuesta a este tipo de productos:

ASSURANCE CREDIT MUTUEL  
34 RUE DU WACKEN  
67906- STRASBOURG CEDEX 9  
FRANCE

Esperamos haber podido aclarar sus dudas, no obstante, nuestro Servicio de Atención al Cliente queda a su disposición para cualquier aclaración adicional que estime oportuna en el teléfono 91-524.34.00.

Atentamente,



CNP ASSURANCES, S.A. SUCURSAL EN ESPAÑA  
Servicio de Atención al Cliente  
Teléfono: 91 524 34 00



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

Madrid, a 30 de marzo de 2011

Estimado Sr. Bloch:

Le adjuntamos carta de reclamación de la Asociación de Usuarios de Servicios Bancarios (Ausbanc) en nombre y representación de su socia Dña. Encarnación Torres Álvarez en relación con una póliza contratada con Cofidis, para su tramitación.

Un cordial saludo,

THIERRY VASQUEZ

FORCESA 2010 - S.A.P. 4017



24/03/2011/16:58

Fax (antiguo Fax ET)

BUROFAX



Nº de páginas excluida carátula 

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 1 |
|--|--|---|

Fecha / hora de admisión / tipo  
24/03/2011/16:58/NB

Oficina admisión 4100010

Nº de fax destino RICO 26666 (914188428)

Nº contrato

Nº cliente

Anexo

EXPEDIDOR

AUSBANC  
CONSUMO  
AVBDA DE LA CONSTITUCION 25 2º PLANTA PUERT  
41004 SEVILLA  
SEVILLA



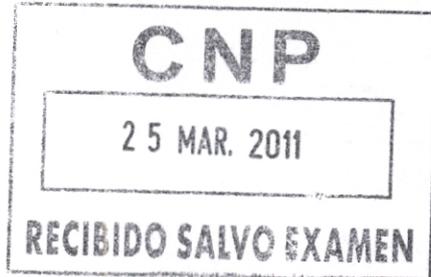
NB00018059824

Acuse de recibo  Copia certificada

DESTINATARIO

CNP IAM,  
SUCURSAL EN ESPAÑA  
OCHANDIANO 10 2ª PLANTA  
28023 MADRID  
MADRID

En caso de presentarse originales deficientes se deberán consignar las siglas: RE (Riesgo Expedidor)

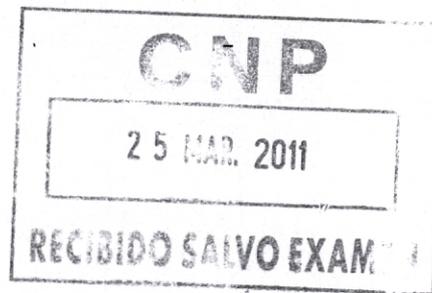


Conforme

**AUSBANC**  
ASOCIACIÓN DE USUARIOS  
DE SERVICIOS BANCARIOS



CNP IAM, SUCURSAL EN ESPAÑA  
Ochandiano, 10, 2º planta  
28023.- MADRID



Sevilla, 24 de marzo de 2011

Muy Sres. Míos:

En nombre de nuestra asociada D<sup>a</sup>. **ENCARNACIÓN TORRES ÁLVAREZ**, titular del NIF núm. 28381169-C, con domicilio en Sevilla, calle María Ortiz 28, CP 41010, les remitimos el presente **REQUERIMIENTO PREVIO AL EJERCICIO DE ACCIONES JUDICIALES**, que se realiza en base a las siguientes consideraciones:

**PRIMERA.-** Con fecha 18/02/11 hemos recibido Informe del Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones en sede del expediente número **00002154/2010**, iniciado por reclamación interpuesta por la citada Sra. frente a **CNP IAM**.

Dicha reclamación dimana, como saben, de la condición de cliente de la reclamante de la entidad **COFIDIS HISPANIA E.F.C., S.A.** (en adelante, **COFIDIS**), siendo titular de dos créditos (núm. de contratos 10047927031 y 10047928132) que incorporaban un **seguro de protección de deuda** colectivo suscrito por **COFIDIS** y **CNP**.

**SEGUNDA.-** Según dispone el Servicio de Reclamaciones de dicho Organismo, como saben, la entidad aseguradora a la que nos dirigimos está afectada por un **incumplimiento de normas reguladores del contrato de seguro**, además de las demás advertencias y requerimientos realizados a la entidad aseguradora por el Servicio a efectos del ejercicio de las potestades de vigilancia y control –singularmente a efectos de sanción administrativa– que competen al Ministerio de Economía y Hacienda.

**TERCERA.-** Teniendo en cuenta que a día de hoy la entidad aseguradora a la que nos dirigimos no ha dado cuenta al Servicio de decisión alguna adoptada con respecto al citado Informe, ni ha procedido a indemnizar debidamente a la asegurada conforme a los términos contractuales, por la presente:

**SE REQUIERE A LA ENTIDAD CNP IAM para que, a la mayor brevedad, proceda a indemnizar debidamente a la Sra. ENCARNACIÓN TORRES ÁLVAREZ.**

Para el caso de que la entidad a la que nos dirigimos no actúe conforme a lo requerido, se anuncia expresamente el inmediato ejercicio de cuantas acciones legales en Derecho asistan a la Sra. **TORRES** con la finalidad de lograr una plena y justa satisfacción de sus legítimos intereses.

Atentamente.

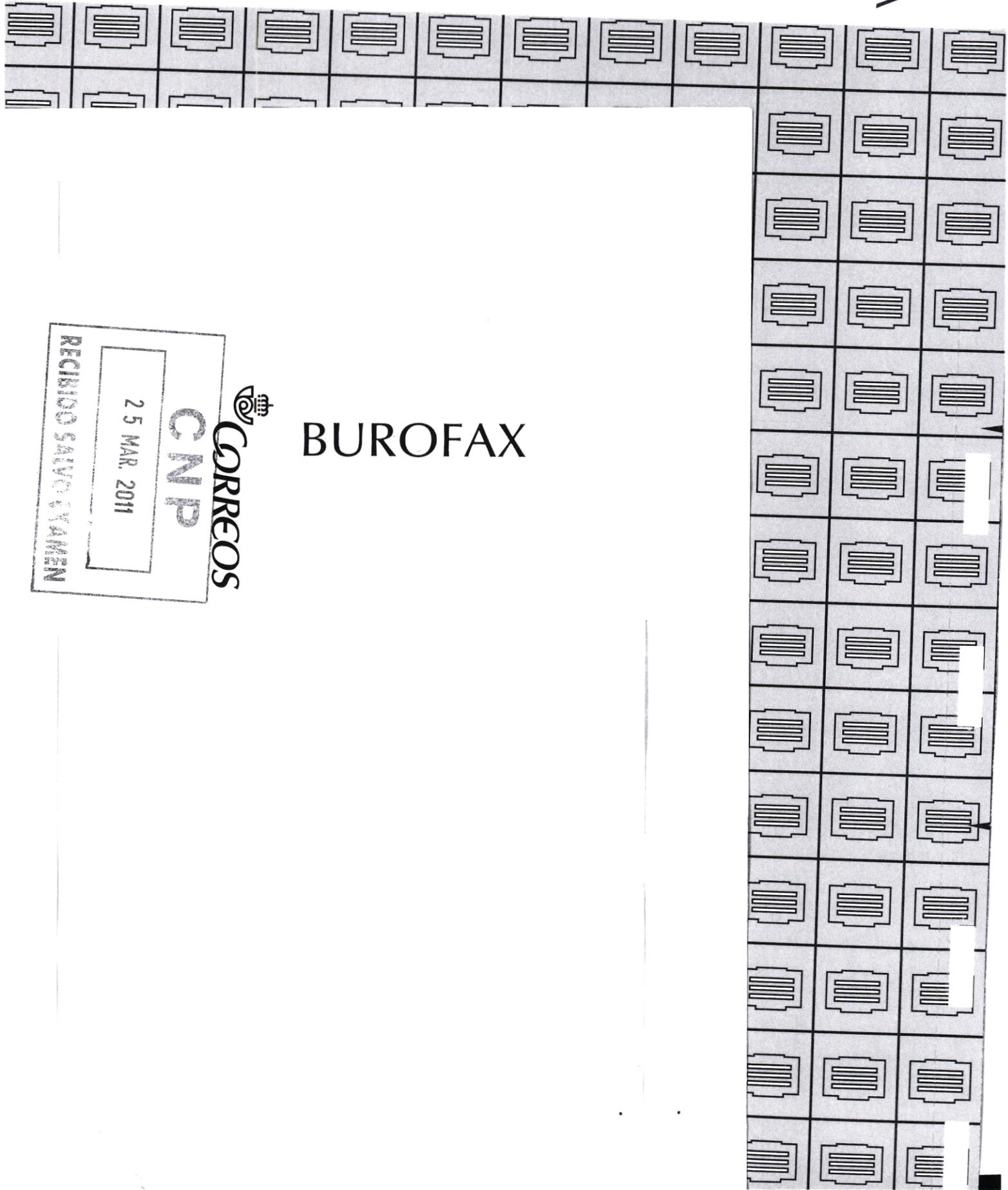
Fdo: Fernando Zorita Arenas  
Abogado  
Col. 10640 ICAS

# TELEGRAMA

Datos del receptor:  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Relación con el destinatario: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Firma empleado: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_

- Primer intento de entrega**
- 1. Entregado a Domicilio
  - 2. Dirección Incorrecta
  - 3. Ausente Reparto
  - 4. Desconocida/a
  - 5. Fallida/a
  - 6. Rehusado
  - 7. No se hace cargo
- Segundo intento de entrega**
- 8. Entregado en lista
  - 9. No retirado en lista
- Firma empleado: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_



## BUROFAX

