**RECLAMACIÓ EXTRAJUDICIAL FINANCERA CLÍNICA DENTAL**

**NOM**: *ESCRIURE NOM I COGNOMS*

**DIRECCIÓ**: *ESCRIURE DIRECCIÓ*

**TELÈFON**: *ESCRIURE TELÈFON DE CONTACTE*

*ENTITAT FINANCERA/BANC*

*DIRECCIÓ FINANCERA/BANC*

*CODI POSTAL I PROVINCIA DE LA FINANCERA/BANC*

A . . . . . . . . . a . . . . . . . . . . de . . . . . . . . . . de 2020

Estimats senyors:

Sr./Sra.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , major d’edat, amb DNI/NIE . . . . . . . . . . . . . . . . . amb domicili a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**EXPOSA**

En referència al préstec nº. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , subscrit en el seu dia amb vostès per import de . . . . . . . . . . . . . . . euros, mitjançant el present escrit els comunico la resolució del contracte subscrit amb *NOM CLÍNICA DENTAL*, per ser aquest el contracte que va servir de base per la contractació d’aquesta operació d’emprèstit amb la seva entitat. (Adjunto a aquest escrit com Document 1 còpia de la carta de resolució enviada *NOM CLÍNICA DENTAL*)

Que aquestes circumstàncies exigeixen fer extensiva la ineficàcia del contracte resolt amb *NOM CLÍNICA DENTAL*, al contracte de financiació subscrit amb vostès, i això, en virtut de l’establert a l’article 29 de la Llei 16/2011, de 24 de juny, de contractes de crèdit al consum, i donada la consideració de crèdit vinculat ha de concedir-se al préstec subscrit per aquesta part.

De conformitat a lo anterior, han de quedar resoltes les obligacions financeres recaigudes sobre aquesta part a conseqüència de la contractació amb *NOM CLÍNICA DENTAL*, donada la citada resolució contractual amb aquesta entitat i sense perjudici de que per la seva entitat poguessin repercutir-se davant a aquella les obligacions dineràries pendents de pagament.

I tenint en compte que en el meu cas *(posar la X en el supòsit corresponent)*

* No s’ha iniciat el tractament
* No s’ha finalitzat el tractament

Els requereixo perquè procedeixin

* A la devolució de les quantitats satisfetes pel tractament no iniciat
* S’abstinguin de continuar amb el cobrament de les quotes corresponents al préstec referenciat.

No obstant, en el supòsit de què aquesta entitat financera em requereixi el pagament d’una obligació inexistent, - de conformitat a les raons esmentades -, o bé se m’inclogués en un registre d’impagats, o s’iniciaran accions judicials contra la meva persona, els comunico que d’acord amb lo previst a l’article 7.2 del Codi civil qualsevol d’aquestes conductes serien susceptible de considerar-se un exercici abusiu de dret, procedint-se en el seu cas a la reclamació del corresponent rescabalament pels danys i perjudicis i a l’adopció de les mesures judicials i administratives que impedeixin la persistència en l’abús, sense perjudici de les possibles accions que en l’àmbit penal poguessin derivar-se per constituir aquesta actuació un supòsit tipificat a l’article 171 y 172 del vigent Codi Penal.

Als efectes en la Norma Primera de la Instrucció 1/95 de l’Agència de Protecció de Dades, el present document constitueix un principi de prova documental que impedeix la inscripció de la meva persona a qualsevol registre d’impagats ja siguin propis de l’entitat o de tercers. D’aquesta manera, li faig saber que en el cas de que per la seva part es cedissin les meves dades a qualsevol fitxer d’impagats o empreses encarregades de gestionar el recobrament del deute existent, li serà imputable la comissió d’una infracció greu de la Llei Orgànica de Protecció de Dades Personals, denunciant-se aquesta actuació.

Finalment, faig constar que si en el termini de 10 dies por aquesta part no es rep notificació de la seva entitat referida a la qüestió objecte d’aquesta carta s’entendran assumides i acatades les conseqüències i efectes de la resolució contractual declarada.

Atentament,

Signat: