

# ACCIÓN PENAL Caja Castilla La Mancha

## BOLETIN DE AUTORIZACIÓN ACTUACIONES JUDICIALES

para ser incluido en la acusación particular contra Caja Castilla La Mancha



Atención: envíe este boletín relleno a **ADICAE**  
C/Ronda de Atocha, 13, 1ºD - 28012 Madrid  
Tfno. ☎ 902 876 326  
Fax: 915 300 478  
email: serviciosjuridicos@adicae.net

D. / DÑA. .... , MAYOR DE EDAD, CON NÚMERO  
DE D.N.I. .... Y DOMICILIO EN .....  
C.P. .... Localidad ..... Provincia .....  
Email: ..... TELÉFONO .....  
OTROS COTITULARES DEL CONTRATO .....

### ENTIDAD - PRODUCTO/S QUE LE HA/N PERJUDICADO:

(complete la información de aquellos productos/cláusulas/abusos que le hayan colocado)

PRODUCTO:	ENTIDAD:	FECHA DE CONTRATACIÓN (DD/MM/AAAA):
Acciones	.....	...../...../.....
Preferentes	.....	...../...../.....
Obligaciones/Deuda subordinada	.....	...../...../.....
Cláusula suelo en préstamo	.....	...../...../.....
Clips-Swaps-Permutas financieras	.....	...../...../.....
Cuotas participativas	.....	...../...../.....

AUTORIZACIÓN

**AUTORIZO** al equipo jurídico designado por ADICAE, Asociación de consumidores para ostentar la representación de mis intereses, en los procedimientos judiciales penales interpuestos o a interponer en mi nombre contra las entidades financieras que se detallan en este boletín.

**RENUNCIA A OTRAS REPRESENTACIONES.** Renuncio ante los juzgados y otras instancias a cualquier otra representación que hubiera podido otorgar a favor de cualquier otro representante para la defensa de mis intereses.

**ADICAE DEFIENDE A CONSUMIDORES DESTINATARIOS FINALES DEL PRODUCTO CONTRATADO.** No empresas ni profesionales.

Acepto la cuota extraordinaria de 60 euros, y la cuota de socio de ADICAE

**Estas cuotas incluyen** la reclamación judicial hasta que recaiga resolución del primer Tribunal que conozca del asunto. En caso de recurso se aplicará una nueva cuota extraordinaria que no excederá la cuota inicial.

Aunque en el procedimiento penal no está prevista la imposición de costas de ningún tipo, asumo las costas procesales que se pudieran imponer distribuidas entre el total de afectados que participen en las actuaciones penales.

El pago se realizará mediante domiciliación en el presente número de cuenta:

Código Cuenta Cliente       
Código Banco Código Sucursal Dig.Control Código Cuenta

Por último, **acepto** la cuota extraordinaria de fin de procedimiento (ya sea en vía judicial o extrajudicial o mediante acuerdo transaccional o de otro tipo), en caso de que se produzca recuperación económica que consistirá como máximo en el triple del total de cuotas extraordinarias pagadas hasta ese momento. Esta cuota podrá reducirse si se produce solamente una recuperación parcial de la cantidad invertida.

Y para que conste, firmo en....., a ..... de ..... de 201.....

Fdo.: .....