Comunitae SL
calle Nuria 59, Oficina k.
28034 Madrid

A la atención del representante legal

Madrid, 13 de noviembre de 2017

 **Asunto: Impagos pos supuestos pagarés falsos**

Muy Sr. Mío,

Me pongo en contacto con Ud. como consecuencias del injustificado número de impago desde el pasado mes septiembre de 2017 en mis inversiones en la plataforma [www.comunitae.com](http://www.comunitae.com) y tras haber tenido conocimiento de que se han descontado supuestos pagarés falsos.

En virtud del contrato de mandato suscrito y al amparo del artículo 1720 del Código Civil, vengo a requerirle para que me remita a la mayor brevedad posible al correo electrónico email@email.com la siguiente información:

1.- Relación de las operaciones que constan en mi área de cliente en estado “impagado” con vencimiento desde 01-09-2017 hasta 12-11-2017 que se hayan visto afectados por alguno de los supuestos pagarés falsos incluidos en la demanda (y sus ampliaciones) presentada por Comunitae SL contra los autores de la supuesta estafa.

2.- Si se ha producido el cobro (total o parcial) de alguna de las operaciones del apartado anterior indicando fecha e importe. Existe la posibilidad que los pagarés hayan sido abonados y consten como impagados dado que Comunitae SL no tiene cuentes segregadas y se haya embargado la cuentas donde los inversores enviamos fondos cuyo titular es la plataforma.

3.- Independientemente de las acciones penales de Comunitae SL contra los autores de la supuesta estafa, esta parte interesa si el seguro que la plataforma tiene concertado con Arch Insurance Europe (Company) Limited y Linerty Mutual Insurance Europe Limited cubre una eventual acción de responsabilidad de esta parte contra los administradores de la sociedad por una culpa *“in vigilando”* y la culpa *“in eligendo”* por los supuestos pagarés falsos.

Se adjunta una tabla a modo de ejemplo con la información que se solicita.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ID Préstamo  | Fecha Vto. | Pagaré falso | ¿Cobrado? | Gestiones para el cobro |
| 5969 | 1-10-2017 | Si | No |  |
| 5970 | 1-10-2017 | No | No | Pagaré falso |
| … |  |  |  |  |

Atentamente,

-------------------------------------
Firmado: Nombre y apellidos
DNI