**COMPAÑÍA**: Aseguradora Decesos S.A.

**C.I.F:** F-12345678

**DIRECCIÓN:** Calle Mayor nº 8 53214 Madrid

**Muy señores míos,**

**Yo,** Juan Gomez Gonzalez**, mayor de edad, con DNI nº** 12345678-A **con domicilio a efectos de notificaciónes en** Calle Cualquiera nº 1, **CP** 54321 Madrid, **por medio de la presente carta, vengo a comunicar dentro del plazo y forma legales, mi voluntad de ANULAR el seguro contratado con su compañía a fecha de vencimiento del mismo y cuyos datos son los siguientes:**

* ‘Nombre del Seguro’
* **Póliza:** ‘1234abcd’



**Firmado:** Juan Gomez Gonzalez

**DNI nº:** 12345678-A

**En** Madrid**, a** 9 **de** julio **de** 2017