

COMPañÍA: _____

C.I.F: _____

DIRECCIÓN: _____

Muy señores míos,

Yo, _____ mayor de edad, con DNI nº _____ con domicilio a efectos de notificaciones en _____, CP _____, 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:

- _____
- Póliza: _____

Firmado: _____

DNI nº: _____

En _____, a _ de _____ de _____