

Nombre:

DNI: Calle:

C.P. y Población: Provincia:

En, a

Entidad Aseguradora:

Estimados Srs.:

Mucho les agradeceré que la póliza que tengo actualmente con Vds. correspondiente a identificado con el número de póliza, se sirvan a su próximo vencimiento proceder a la anulación del mismo. Cumplo así de esta forma con el condicionado general de la póliza oportuna que tengo en mi poder.

Espero que lo tengan presente, puesto que se presenta en tiempo y forma, sin más me despido de ustedes atentamente,

Fdo.:

DNI.: