NOMBRE COMPAÑÍA

DIRECCION SOCIAL COMPAÑIA

CODIGO POSTAL Y CIUDAD

En CIUIDAD a XX de MES de AÑO

ASUNTO: ANULACION AL VENCIMIENTO DE POLIZA CONTRATADA

Distinguidos Sres.,

Por la presente, me dirijo a ustedes, a fin de solicitarles la anulación de la póliza referencia a su vencimiento el próximo **XX/XX/XXXX** evitando así su renovación tácita.

Los datos de la póliza a anular son los siguientes:

Tomador: **NOMBRE Y APELLIDOS**
DNI: **XXXXXXXXD**
Número de Póliza: **XXXXXXXX**

Agradeciendo los servicios prestados hasta la fecha, reciban saludos cordiales.

FDO: NOMBRE Y APELLIDOS
DNI: