

# Solicitud de cancelación de póliza

Solicitud de cancelación de póliza de seguro de

.....

A la atención del departamento de bajas o anulaciones de la compañía de seguros:

.....

..... (Nombre y dirección de la aseguradora)

D/

D<sup>a</sup>:

.....

.....(Nombre y apellidos del asegurado)

DNI: .....

Asunto: Cancelación de póliza

Número de póliza: .....

En ....., a ....., de .....,  
de ..... (indicar el lugar y la fecha)

Muy señores míos:

Por la presente les comunico mi deseo de cancelar mi póliza de referencia que vence el .....  
(indicar la fecha de vencimiento). Además, con este escrito cumplo con el plazo de preaviso de un mes requerido, y esta es la fecha en la que quiero que la cancelación surta efecto.

También solicito que se cancele la domiciliación bancaria y que no se hagan más cargos en mi cuenta.

Les ruego que me confirmen con la mayor brevedad posible la tramitación de esta petición.

Atentamente les saluda,

(Firma)

Firmado: .....  
... [Nombre y apellidos]

*De acuerdo con el art. 22 de la Ley 50/1980 del Contrato de Seguro: "Las partes pueden oponerse a la prórroga del contrato mediante una notificación escrita a la otra parte, efectuada con un plazo de, al menos, un mes de anticipación a la conclusión del período del seguro en curso cuando quien se oponga a la prórroga sea el tomador, y de dos meses cuando sea el asegurador".*