Compañía aseguradora xxxxxxxx

Dirección postal xxxx

Teléfono xxxx xxxxxxx

Asunto: Anulación de póliza Nº 000000

Dirección: xxxxxxx

Fecha: xx/xx/xxxx

 Estimados:

 La presente se expide con motivo de comunicar mi deseo de cancelar la prórroga de la póliza correspondiente al seguro de hogar afiliado a mi nombre, identificado con el número 000000. Dicha póliza posee fecha de vencimiento para el día xx, del mes xx, razón por la cual realizo la solicitud con un periodo de anticipación de 30 días.

 Agradeciendo los servicios prestados hasta ahora, y esperando la pronta respuesta a la solicitud en cuestión, atentamente les saluda:

\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido