

- Nombres y Apellidos
- Dni
- Dirección
- Correo Electrónico

Compañía de Seguros

Estimados srs.

Haciendo uso del derecho que me confiere la **Ley 20/2015, de 14 de Julio, de Ordenación Supervisión de Seguro**, curso la presente carta de anulación con anticipación de más de 1 mes al Vencimiento de mi póliza, para que el contrato nº _____ quede anulado en el próximo vencimiento

Ruego no sea presentado al cobro ningún recibo.

Atentamente

Anular póliza
Vencimiento

Firma del Tomador

Fecha