

A/A: *[nombre de la aseguradora]*

[Localidad] **a,** *[fecha]*

Asunto: Solicitud de Anulación

Póliza n°:

Ramo:

Dentro del plazo recogido en el artículo 22 de la Ley de Contrato de Seguro y en el condicionado de la póliza contratada con ustedes y arriba reseñada, me dirijo a Ustedes para comunicarles mi voluntad de oponerme a la prórroga del referido contrato de seguro a partir de su próximo vencimiento, fecha a partir de la cual deberá ser anulado a todos los efectos.

Fdo.: *[tomador del seguro]*

DNI: