SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE SEGURO DE AUTO

ATENCIÓN: A.N.A. Compañía de Seguros S.A. de C.V.

México D.F. a ___ de _____ del 20 __

Atentamente solicito el tramitar la cancelación del seguro con número de póliza No. _____, que ampara la unidad con las siguientes características:

Marca / Descripción: _____

Modelo / Año: _____

Color: _____

Nombre del Asegurado: _____

Lo anterior, en virtud de que ya no requiero el seguro contratado con esta Institución, por motivo de:

_____
_____, que cubre el vehículo antes mencionado.

Así mismo deslindo a la aseguradora de cualquier responsabilidad que surja al respecto de un siniestro del vehículo a partir de la fecha de cancelación y conclusión del trámite solicitado, bajo mi responsabilidad y en virtud de la cancelación del seguro que solicito en términos del presente escrito.

NOTA: Deberá anexar copia del IFE o Pasaporte del solicitante por ambos lados.

ATENTAMENTE:

NOMBRE Y FIRMA