

Solicitud Cancelación de póliza

Por medio de la presente solicito la cancelación y devolución de primas netas no devengadas de la póliza abajo indicada, estando de acuerdo en que me cobren lo que corresponda al periodo que estuve cubierto desde inicio de la vigencia de mi póliza hasta la fecha en que estoy solicitando la baja a la Aseguradora.

Nombre del Asegurado: _____

Número de Póliza e Inciso/certificado: _____

Nombre de la Aseguradora: _____

Motivo de Cancelación

- Venta de la Unidad
- Por sustitución de póliza
- Mal servicio de la Aseguradora
- Mal servicio de mi asesor
- Mejor precio en otra aseguradora
- Otro: _____

Nombre y firma del representante legal

Fecha de cancelación