

# Carta solicitud de cancelación

**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nombre de aseguradora*

Por este conducto solicito la cancelación de la póliza número: \_\_\_\_\_,  
a nombre de \_\_\_\_\_,  
que ampara mi unidad \_\_\_\_\_ modelo \_\_\_\_\_.  
Debido a : \_\_\_\_\_

Así mismo solicito realizar el trámite de devolución de primas no devengadas correspondientes.

Sin mas por el momento, quedo pendiente del trámite.

\_\_\_\_\_  
*Nombre y firma*