

## CARTA DE ANULACIÓN DE PÓLIZA DE SEGURO

A la atención de: \_\_\_\_\_

**Datos del Tomador / Asegurado :**

Nombre y Apellidos / Razón Social : \_\_\_\_\_

NIF / CIF : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

**Datos de la Póliza :**

Compañía Aseguradora : \_\_\_\_\_

Número de Póliza : \_\_\_\_\_

Tipo de Seguro : \_\_\_\_\_

Por la presente, en mi calidad de tomador/asegurado, y conforme a lo previsto en las condiciones generales y particulares de la póliza de seguro referida, solicito formalmente la anulación total de la misma.

Dicha anulación deberá surtir efectos inmediatos y proceder al cese de la vigencia de la póliza, con la correspondiente devolución, en su caso, de las primas no consumidas, conforme a la normativa y condiciones contractuales aplicables.

Manifiesto que he cumplido con todas las obligaciones derivadas de la póliza hasta la fecha y que no existen siniestros pendientes o reclamaciones relacionadas con la misma.

Ruego me confirmen por escrito la recepción de esta solicitud y la fecha en que se hará efectiva la anulación, así como cualquier trámite adicional que deba realizar.

En caso de requerir documentación complementaria o información adicional, quedo a su disposición para facilitarla a la mayor brevedad.

Atentamente,

Firma del Tomador / Asegurado

\_\_\_\_\_

Fuente original de este documento:

<https://lex-financiero.com/modelo-de-carta-de-anulacion-de-poliza-de-seguro/>

¿Le resultó útil esta plantilla?

Encuentre más plantillas actualizadas en:

<https://lex-financiero.com/>

Mas plantillas

Esta plantilla está destinada exclusivamente para uso personal y no comercial.

En caso de distribución o publicación, es obligatorio mencionar la fuente.

Esta plantilla se proporciona únicamente como orientación y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar con un profesional del derecho en cada caso particular.