

MODELO DE SOLICITUD DE BAJA DE SEGURO DKV

Asegurado : _____

DNI/NIF : _____

Dirección : _____

Teléfono : _____

Datos del Seguro :

Número de póliza : _____

Titular de la póliza : _____

Tipo de seguro : _____

Motivo de la baja :

Por la presente solicito la baja inmediata del seguro DKV referido en esta solicitud, dado que ya no deseo mantener la cobertura contratada. Agradeceré la gestión de la baja y la confirmación por escrito de la misma sin que pueda existir ninguna penalización o cargos adicionales derivados de esta solicitud.

Declaración y autorización :

Declaro que la información facilitada es veraz y completa. Autorizo a DKV Seguros a procesar esta solicitud y proceder a la baja administrativa del seguro en los términos establecidos en las condiciones generales de la póliza y la legislación aplicable.

Lugar y firma :

Lugar : _____ Fecha : _____

FIRMA DEL ASEGURADO

Firma: _____

Fuente original de este documento:

<https://lex-financiero.com/modelo-solicitud-baja-seguro-dkv/>

¿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.