

Solicitud de baja de Seguro de Moto

En _____, a ____ del ____ de _____

A la atención del Departamento de Anulaciones de (*nombre de Compañía*),

_____ con DNI n° _____ y domicilio en _____
_____ les comunica mediante este escrito la orden de baja en el seguro
de _____ suscrito con su Compañía _____ con número de
póliza: _____ con fecha de vencimiento _____, siendo esta fecha
en la que deseo tenga efecto la baja que solicito.

Ruego hagan esta orden efectiva y no efectúen envío de próximos recibos a mi banco,
para no incurrir en gastos innecesarios, ya que he dado orden de no aceptar ninguna
domiciliación de su Compañía de seguros y sería devuelto de inmediato.

Reciban un cordial saludo,

Firma:
