

[Fecha]

[Nombre del representante de la aseguradora]
[Nombre de la compañía de seguros]
[Dirección de la compañía de seguros]
[Ciudad, Estado, Código Postal]

Asunto: Renuncia al seguro de vida

Estimado/a [nombre del representante de la aseguradora],

Por medio de la presente, me dirijo a usted para solicitar la cancelación del seguro de vida [número de póliza], que tengo contratado con su compañía.

Deseo informarle que he decidido renunciar a esta póliza por motivos personales, por lo que agradeceré se sirva tomar nota de mi petición y proceder a la cancelación de la póliza a partir de la fecha [fecha de cancelación solicitada].

Solicito que se me envíe una constancia de la cancelación de la póliza a la dirección que indico a continuación:

[Nombre completo]
[Dirección completa]
[Ciudad, Estado, Código Postal]

Agradeceré también que se me informe sobre los pasos a seguir para la devolución del importe correspondiente a la prima no devengada.

Cualquier duda o aclaración adicional, quedo a sus órdenes.

Agradezco de antemano su atención y espera de su pronta respuesta.

Atentamente,

[Firma]
[Nombre completo del asegurado]