Fecha: (Fecha en que se solicita la cancelación)

# Atn.: (Nombre de la aseguradora)

A quien corresponda:

Por medio de la presente le solicito se sirva cancelar la póliza No. XXXXXXXXXX que ampara la unidad (Descripción de la unidad con marca modelo y No. de serie) a partir del día (Fecha en que se solicita la cancelación).

Lo anterior debido a (Motivo de la cancelación).

Al mismo tiempo le solicito que en caso de contar con primas no devengadas a mi favor se sirvan tramitar la devolución correspondiente de las mismas.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda al respecto.

Atentamente,

(Nombre completo, domicilio y firma del contratante de la póliza)