

[Nombre del tomador]

[Dirección] [Código Postal, Ciudad] [Provincia]

AXA Seguros Generales S.A. de Seguros y Reaseguros

Calle Emilio Vargas, 6, Edificio AXA 28043 Madrid

Número de póliza: [Nº de póliza]

Asunto: Cancelación de póliza – Seguro [tipo de seguro]

[fecha]

Estimados señores:

Por medio de la presente carta, deseo comunicarles mi decisión de no renovar la póliza de seguro número **[Nº de póliza]**, de acuerdo con lo estipulado en el artículo 22 de la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro.

La fecha de vencimiento de la mencionada póliza es el **[fecha de finalización o renovación de la póliza]**, y con esta comunicación cumplo con el preaviso de un mes requerido por la normativa vigente.

Asimismo, solicito la cancelación de la domiciliación bancaria asociada a esta póliza y el cese de cualquier cargo en mi cuenta bancaria relacionado con la misma.

Por otro lado, les ruego que procedan a eliminar todos mis datos de carácter personal de sus registros, conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos.

Agradecería me confirmen la correcta tramitación de esta solicitud y la cancelación de la póliza mencionada.

Les saluda atentamente,

[Firma del cliente]

[Nombre y apellidos del cliente]

Mas formularios gratis en Supertramites.info