

[Nombre del tomador]
[Dirección] [Código Postal, Ciudad] [Provincia]

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros
Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046, Madrid

[Fecha]

Asunto: Solicitud de baja de seguro de accidentes – Póliza nº [Número de póliza]

Muy Sres. Míos,

Por medio de la presente, me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitar la baja de mi seguro de accidentes con Adeslas, número de póliza **[Número de póliza]**, debido a **[indicar motivo: jubilación o fallecimiento del asegurado]**. Para justificar la solicitud, adjunto la siguiente documentación: [según proceda:

1. **En caso de jubilación:** Copia del documento oficial que certifica la jubilación del asegurado.
2. **En caso de fallecimiento:** Copia del certificado de defunción del asegurado.]

Asimismo, ruego que se proceda a cancelar la domiciliación bancaria asociada a esta póliza y cesen cualquier cargo en la cuenta bancaria relacionada con la misma.

Les solicito también que eliminen todos los datos de carácter personal del asegurado de sus registros, conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos.

Agradeciendo su atención y colaboración en la tramitación de esta solicitud. Quedo a la espera de su confirmación de la baja del seguro de accidentes.

Atentamente,
[Firma del titular]
[Nombre del tomador]

Mas formularios gratis en Supertramites.info