

Don/Doña **[Nombre completo]**, con DNI [Número de DNI] y domicilio en [Dirección completa], como titular de la póliza nº **[Número de Póliza]**.

En [Nombre de la ciudad], a [Día] de [Mes] de [Año].

MAPFRE ESPAÑA COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A
Ctra. de Pozuelo, 50 28222 Majadahonda-, Madrid

Muy Sres. Míos:

Me dirijo a ustedes a través de esta carta con el propósito de formalizar mi decisión de no proceder con la renovación de mi seguro, cuya información de póliza está adjunta.

Consideren esta carta como mi cumplimiento formal al requisito de notificación anticipada de un mes exigido por ley para la no renovación del seguro de coche.

Adicionalmente, solicito la cancelación de la domiciliación bancaria y ruego se abstengan de realizar cualquier cargo futuro en mi cuenta bancaria.

Agradezco de antemano su atención y colaboración en este asunto.

Atentamente,

FIRMA

[NOMBRE Y APELLIDOS]

Mas formularios gratis en Supertramites.info