

Buenos Aires, __ de _____ de _____.

A quien corresponda

Solicito la anulación de mi Póliza Nro. _____ a partir del día de la fecha, por _____ (motivo de la baja).

Datos del vehículo asegurado:

Marca y Modelo:

Patente:

Muchas gracias,

Saludos.

Firma:

Aclaración:

DNI: