**Carta solicitud baja Seguro de Moto**

En ............ , a ... de .......de .......

A la atención del Departamento de Anulaciones de *(nombre de Compañía),*

................................ con DNI nº ............... y domicilio en ................................... les comunica mediante este escrito la orden de baja en el seguro de *(tipo de seguro contratado)* suscrito con su Compañía *(nombre de Compañía)* con número de póliza *(número de póliza completo)* con fecha de vencimiento *(fecha de vencimiento)*, siendo esta fecha en la que deseo tenga efecto la baja que solicito.

Ruego hagan esta orden efectiva y no efectúen envío de próximos recibos a mi banco, para no incurrir en gastos innecesarios, ya que he dado orden de no aceptar ninguna domiciliación de su Compañía de seguros y sería devuelto de inmediato.

Reciban un cordial saludo,

*(Fecha, nombre completo y Firma)*