[Lugar y fecha]

[Nombre del destinatario y cargo. Si se desconoce, se obvia y se nombra a la empresa]

[Nombre de la empresa]

[Dirección física]

Asunto: Renuncia a su servicio de seguros, contrato número [coloca el número del contrato].

Estimado[a] Sr. [a]: [Nombre y apellido del receptor o nombre de la empresa]

Por la presente, yo, [escribe tu nombre completo y tu número de identidad], les comunico mi decisión irrevocable de prescindir a partir de este momento de los servicios de seguro que hasta ahora he estado recibiendo de parte de ustedes. Los datos de mi contrato son los siguientes: [señala el tipo de seguro, tu número de contrato y la fecha de su firma].

El motivo de mi decisión es [indica tus motivos, si lo deseas: razones personales, situación económica, mudanza, disconformidad con la atención recibida, etc.].

Agradezco tomen nota de esta decisión, ya que a partir de este momento todas las obligaciones de mi parte quedan canceladas.

Sin nada más que agregar,

Atentamente,

[Firma]

[Nombre y apellido legibles]

[Número de identificación]

[Datos de contacto]