Compañía de Seguros /

 Agencia de Seguros /

 Correduría de Seguros ….

Asegurado: …..

Nif:……..

 En ………. a ….. de ……. de ……..

Referencia póliza nº……………………..

Muy Sres. Míos:

Por la presente pongo en su conocimiento mi deseo de no prorrogar la póliza de referencia, que tiene vencimiento el día ………………, cumpliendo para ello el plazo de preaviso de dos meses según la legislación vigente.

Sin otro particular, atentamente,

(Firma)