

Perú, Distrito de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_

## Carta de Renuncia

**Nombre del Agente de Seguros:**.....

**Dirección de Compañía de Seguros:** .....

Asunto: Renuncia a la Póliza de Seguro .....

Estimado/a .....:

Me dirijo a usted para notificar oficialmente mi renuncia a la póliza de seguro con el número ..... La renuncia tendrá efecto a partir del .....

La razón de mi renuncia se debe a ..... He tomado esta decisión después de una cuidadosa evaluación de mis necesidades y circunstancias actuales.

Solicito que se realicen los procedimientos necesarios para procesar mi renuncia y detener los cargos futuros a mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito asociada a la póliza. También agradezco que se me proporcione cualquier información adicional sobre los pasos que debo seguir para completar este proceso.

Espero que mi solicitud de renuncia se procese de manera oportuna y sin contratiempos. Agradezco la atención que la compañía de seguros ha brindado a mis necesidades hasta este momento.

Por favor, confirme por escrito la aceptación de mi renuncia y cualquier otro detalle relevante.

Atentamente,

---

**Firma**

**Nombre:** .....

**N° Identificación:** .....