

[Ciudad, Estado], a [Fecha (MM/DD/AAAA)]

[Nombre de la aseguradora]

[Departamento/Atención: Cancelaciones]

[Dirección postal o email oficial (si aplica)]

Asunto: Solicitud de cancelación de póliza de auto [N.º de póliza] — [Marca/Modelo], VIN [VIN], Placa [Matrícula]

Yo, [Nombre completo del titular], con [ID (DL/ID/Passport) n.º], domiciliado en [Dirección completa], solicito formalmente la **cancelación** de la póliza referida, conforme a los términos de la cobertura y a las políticas de su compañía.

1. Datos de la póliza
  - Titular: [Nombre y apellidos]
  - Póliza n.º: [\_\_\_\_\_]
  - Vehículo: [Marca/Modelo/Año] — VIN: [\_\_\_\_\_] — Placa: [\_\_\_\_\_]
2. Motivo de la cancelación (marcar una opción)
  - No renovación al vencimiento.** Solicito que la cancelación tenga efecto el día del vencimiento: [MM/DD/AAAA].
  - Venta o transferencia del vehículo.** Fecha de venta: [MM/DD/AAAA]. Comprador: [Nombre (opcional)].
  - Sustitución por nueva póliza.** Nueva aseguradora: [Nombre]; N.º de póliza: [\_\_\_\_\_]; Efecto desde: [MM/DD/AAAA].
  - Cancelación inmediata por otro motivo permitido:** [Describir brevemente].
3. Fecha efectiva solicitada

Solicito que la cancelación sea efectiva el [MM/DD/AAAA] (o, en su defecto, la fecha que corresponda según el contrato y las leyes aplicables de [Estado]).
4. Reembolso y facturación
  - Solicito la **devolución prorrateada** de cualquier prima no devengada, a favor de: [Nombre del titular], por el método de pago registrado o por cheque a la dirección arriba indicada.
  - Les ruego **detener cargos futuros** y anular cualquier domiciliación/programación de pagos desde la **fecha efectiva** indicada.
5. Comprobantes adjuntos (según motivo)
  - Identificación del titular (copia): [DL/ID/Passport].
  - **Venta:** copia del **bill of sale** o documento equivalente.
  - **Nueva póliza:** prueba de cobertura (declaration page o tarjeta de seguro).
  - Otro: [Especificar].
6. Confirmación por escrito

Agradezco que me envíen **confirmación escrita** de la cancelación y del monto de reembolso (si aplica) a: [email] y/o [dirección postal]. Si requieren información adicional, pueden contactarme al [teléfono] o [email].

Notas (si corresponde)

- Si existe **lienholder** o acreedor prendario: [Nombre de la entidad] — Contacto: [\_\_\_\_\_].
- Si su compañía requiere devolución de **placas/etiquetas** (según estado), favor de indicarme el pro-

cedimiento.

- Entiendo que la conducción sin seguro es ilegal en EE. UU.; mantendré cobertura válida con mi nueva póliza (cuando aplique).

Atentamente,

[Firma manuscrita]

**[Nombre completo del titular]**

**[Dirección completa]**

**[Ciudad, Estado, ZIP]**

**[Teléfono] · [Email]**