**D**/**DÑA:**

**DNI**:

**DIRECCIÓN**:

**A/ ATENCION DE:**

**COMPAŃIA**:

**POLIZA Nª:**

**RIESGO: RC**

**FECHA DE VENCIMIENTO:**

Muy Sres. Míos:

Mediante la presente les comunico mi deseo de anular la póliza arriba referenciadas a partir de su próxima renovación.

Ejerzo mi derecho de rescindir el contrato en tiempo y forma según los plazos establecidos por la ***Ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión y solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras.***

Para que lo tengan en cuenta a los efectos oportunos, y no se proceda a la renovación automática a su vencimiento.

Y para que así conste firmo la presente en……………a ……de……de 2021

Firma