[NOMBRE Y APELLIDOS DEL TOMADOR]
[DNI]
[DIRECCIÓN COMPLETA]
[TELÉFONO] · [EMAIL]

[NOMBRE DE LA ASEGURADORA]
Departamento de Atención al Cliente / Bajas
[DIRECCIÓN DE LA ASEGURADORA]

En [LOCALIDAD], a [DÍA] de [MES] de [AÑO]

Asunto: Comunicación de oposición a la prórroga (no renovación) de la póliza n.º [NÚMERO DE PÓLIZA]

Muy señores míos:

Por medio de la presente, yo, [NOMBRE Y APELLIDOS], con DNI [DNI], en mi condición de tomador de la póliza de seguro de [TIPO DE SEGURO: HOGAR / AUTOMÓVIL / SALUD / DECESOS / OTRO] n.º [NÚMERO DE PÓLIZA], cuyo periodo en curso vence el [FECHA DE VENCIMIENTO], les comunico mi voluntad de NO RENOVAR dicho contrato, de conformidad con el artículo 22 de la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro.

En consecuencia, les solicito que:

1. Den de baja la póliza con efectos a partir de la fecha de vencimiento indicada.
2. No emitan ni carguen en mi cuenta ningún recibo correspondiente a un nuevo periodo.
3. Me confirmen por escrito la recepción de esta comunicación y la fecha de efecto de la baja.

[OPCIONAL: Datos del bien asegurado: MATRÍCULA / DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA / PERSONAS ASEGURADAS]

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Fdo.: [NOMBRE Y APELLIDOS]

Modelo orientativo de modelos.com.es · Revisado el 30/10/2026. Envíalo con al menos un mes de antelación al vencimiento y por un medio que deje constancia de la recepción.