

EXCLUSIÓN DE COBERTURA DE SEGURO

_____ de _____ de _____
CIUDAD DÍA MES AÑO

Señores

PLAN AUTOMOTOR ECUATORIANO S.A. PLANAUTOMOTOR

Presente. -

Yo, _____, portador de la C.I. _____, solicito se me realice la exclusión de la cobertura de Seguro de mi vehículo desde el mes de _____, una vez que he procedido con la liquidación anticipada de la deuda y de seguro del contrato N°. _____, que mantenía con ustedes.

Marca de vehículo: _____

Modelo de vehículo: _____

N.º de motor: _____

N.º de chasis: _____

Color de vehículo: _____

Año de vehículo: _____

Esperando tener una respuesta favorable a mi petición, le anticipo mis agradecimientos.

Muy atentamente,

CI: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____