



Formato de Cancelación

Paso 1

Fecha		
DD	MM	AAAA

Por medio de la presente solicito la cancelación de la Póliza _____

a nombre de _____.

A partir de la fecha: _____.

El motivo de la cancelación es:

- ☐ Venta de vehículo
- ☐ Motivos económicos
- ☐ Tengo un seguro igual con otra compañía
- ☐ Otro (especificar motivo)

- ☐ Robo total
- ☐ Pérdida total
- ☐ No le interesa el seguro
- ☐ No lo autoricé
- ☐ Error en datos de la póliza
- ☐ Encontré un mejor precio/condiciones

Así mismo solicito la devolución de las primas no devengadas (en caso de que proceda). Para la devolución de primas es necesario llenar el Formato de Bonificación anexo y entregar los documentos que se indican en el mismo.

Cabe recalcar que no realizaré reclamación alguna al banco ante esta situación, ya que dicha devolución la estoy tratando con ustedes la compañía aseguradora, en caso de realizar reclamación al banco quedo en el entendido de que Chubb Seguros México, S.A. realizará el cobro automático a la tarjeta de crédito / débito proporcionada para el pago de la Póliza.

Datos indispensables para notificaciones

Nombre de contacto

No. telefónico

No. de celular

Correo electrónico

Correo electrónico 2

Nombre y Firma