

CANCELACIÓN DE PÓLIZAS

México, D.F. a ____ de _____ de 20 ____.

Seguros Inbursa, S.A.
Grupo Financiero Inbursa.

Solicito la cancelación total de las siguientes Pólizas de Seguros relacionadas con mi Crédito Hipotecario No. _____,

Póliza de Vida No. _____

Póliza de Daños No. _____

las cuales fueron contratadas como accesorios del crédito que me fué otorgado por Banco Inbursa, S.A. Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Inbursa.

Sin más de momento quedo a sus órdenes.

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma del Cliente

Nota: Favor de anexar copia de identificación oficial