Bucaramanga 18 Junio de 2018

Señores:

**EQUIDAD SEGUROS**

Ciudad.

**Asunto**: Cancelación Seguro de Vida.

En mi carácter de contratante del seguro cuyos datos de identificación son los siguientes:

**Tipo de seguro**: Seguro de Vida

**Número de Póliza**: AA010352

**Nombre del contratante**: Andrea Juliana Márquez Garnica

Por medio de la presente, hago de su conocimiento que es mi voluntad no renovar la póliza de seguro a la que se hace referencia, la cual tiene como fecha de vencimiento el día 10 de agosto de 2018, siendo esta fecha en la que se desea que tenga efecto la cancelación de la póliza que aquí se solicita.

Cualquier cuestión relacionada con la presente petición, puede ser notificada a la siguiente dirección. Calle 6ª #13-85 torre 2 apto 503 Altamira II Floridablanca, al correo electrónico juliana.marquezg@gmail.com o al teléfono celular 3177313158.

Agradezco la atención prestada, y quedo a la espera de su pronta respuesta.

Atentamente

**Andrea Juliana Márquez Garnica**

CC. 63544297 Bucaramanga