|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 de de .

Exmos. Senhores,

Serve a presente para comunicar que o seguro, por mim efetuado, nessa companhia com o número de apólice do ramo fica nulo e de nenhum efeito a partir de , por motivo de alienação do objeto seguro.

Em anexo, segue respetivo comprovativo.

(O Tomador)

Data