

**À Companhia de Seguros**

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Assunto: Anulação de Seguro Automóvel

Refª: Apólice nº \_\_\_\_\_

Exmos. Senhores

Venho pela presente informar V.Exas. que o Seguro Automóvel efectuado na vossa Companhia, pela Apólice em Refª., fica nulo e sem efeito a partir da data de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

Com os melhores cumprimentos,

---