|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **De** | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| **Nome** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| **Rua** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |
| **Localidade** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | | |
| **Para a Companhia de Seguros:**  [**À Atenção de TopClasse Seguros**](mailto:seguros@tiopclasse.pt) | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | **Pedido de Anulação de Apólice:** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Data da Anulação:** | **23 de julho de 2018** |  | | | | | | | | | | | | |
|

**Exmos. Senhores**

**Solicito a anulação do meu seguro acima indicado e na data indicada, ficando o mesmo sem qualquer efeito a partir daquela data.**

**Motivo:**

**23 de julho de 2018**

**Atentamente**