

Solicitação de Cancelamento do Seguro de Vida

Este requerimento deverá ser preenchido e assinado pelo (a) próprio (a) Segurado (a), sem rasuras ou o mesmo perderá a validade.

Dados Cadastrais: Nome Completo:	
CPF:	Matricula:

Apólice:

Motivo do Cancelamento:

Venho por meio do presente requerimento, **solicitar o cancelamento** do meu Seguro de Vida. Estou ciente que a assinatura deste implica o **total cancelamento** do seguro contratado de maneira irreversível a partir do protocolo junto a Icatu Seguros, sendo que para a contratação de um novo seguro será obrigatório o preenchimento de uma nova proposta de adesão.

_____, ____ / ____ /20 ____

Assinatura do Segurado