

CARTA DENÚNCIA

À Companhia de Seguros

_____, _____ de _____ de _____

Assunto: Seguro de Vida – Apólice nº _____

Exmos. Senhores,

Serve o presente para comunicar a V. Exas. que desejo terminar o Contrato de Seguro efetuado nessa Companhia, pela Apólice acima, a partir de _____ de _____ de 20_____, nos termos do Regime Jurídico do Contrato de Seguro, aprovado pelo Decreto-lei 72/2008, de 16 de abril.

Em anexo junta-se uma cópia da comunicação desta decisão ao Beneficiário efetivo.

Atentamente,

(Assinatura conforme B.I./C. Cidadão do Tomador de Seguro / Pessoa Segura)