

INFORMACION SOBRE COMO
DARSE DE BAJA EN OTRA
COMPAÑÍA

**ACUERDO LAIETA-
ASSISTENCIA SANITARIA**

- La legislación actual prevé que en el caso de que Vd. tenga una póliza con otra aseguradora **que no sea ASC y esté en ella de forma individual** deban preavisar UN mes antes del final de año (un mes antes del vencimiento) para poder hacer el cambio.
- Le adjuntamos a estos efectos un modelo de carta que puede hacer servir para comunicarse con su otra aseguradora si decide contratar la oferta que de ASC pone a su disposición y dar de baja la actual.

(EN PAPEL DE CARTA DEL TOMADOR)

NOMBRE TOMADOR POLIZA

NIF

DIRECCION

CP LOCALIDAD

PROVINCIA

En _____ a ____/____/____

Póliza nº:

Muy señores míos:

Agradeceré tengan a bien disponer lo conveniente para que la póliza citada en el epígrafe sea considerada nula y sin efecto alguno a partir del próximo _____.

Rogándoles su acuse de recibo para nuestros efectos, les saluda atentamente

FIRMADO