

**Bogotá D.C., 3 de junio de 2025**

**Señores**

MAPFRE COLOMBIA

Departamento de Atención al Cliente


**Asunto: Solicitud de cancelación de póliza de seguro de motocicleta**

Yo, **María Fernanda Romero Romero**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1032676009**, me permito manifestar por medio de la presente que deseo cancelar el proceso de adquisición de la póliza de seguro todo riesgo para mi motocicleta (marca **TVS**, línea **Raider 125 FI**, modelo **2026**, placa **MSC85H**), con número de póliza **5314125004107**.

El motivo de la presente solicitud es que actualmente **no me es posible realizar el pago correspondiente** a dicha póliza, razón por la cual **desisto del proceso**. Entiendo que la póliza aparece como activa, pero dado que **no se ha efectuado ningún pago**, solicito la **cancelación inmediata del trámite** y la anulación de cualquier obligación o cobro futuro relacionado con este seguro.

Agradezco me confirmen por escrito la cancelación efectiva de este proceso y que no se generará ningún tipo de facturación o cobro posterior.

Quedo atenta a cualquier información adicional que se requiera para formalizar esta solicitud.



**María Fernanda Romero Romero**

C.C. 1032676009

Teléfono: 3013485266

Correo electrónico: fer20031122@gmail.com