

Bogotá D.C., 3 de junio de 2025

Señores

MAPFRE COLOMBIA

Departamento de Atención al Cliente

Presente


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.

No he realizado ningún pago correspondiente a dicha póliza, sin embargo, según la documentación recibida, aparece como activa. Por tal motivo, solicito de manera formal la cancelación inmediata del proceso y la anulación de cualquier obligación o cobro futuro relacionado con esta póliza.

Agradezco me confirmen por escrito la cancelación efectiva de este trámite 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