**[Luogo], [Data]
Oggetto**: Richiesta di disdetta polizza n. [numero polizza]

Spett.le [Nome della Compagnia Assicurativa]
Indirizzo, CAP, Città
Il sottoscritto/a [Nome e Cognome], nato/a a [Luogo di nascita], il [Data di nascita], residente in [Indirizzo completo], codice fiscale [Codice fiscale], con la presente comunica la disdetta della polizza assicurativa n. [Numero della polizza] stipulata con la vostra compagnia e avente come oggetto [specificare il tipo di polizza: auto, vita, casa, ecc.].

Chiedo che la disdetta abbia effetto a partire dal [Data di scadenza della polizza o data precisa].

Resto a disposizione per eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti.

In attesa di un vostro riscontro, porgo cordiali saluti.

Firma
[Nome e Cognome]