

Solicitação de cancelamento de seguro de vida.

Eu _____
portador da matrícula _____ e do CPF _____ solicito o cancelamento do
meu seguro de vida da Ezze Seguros que vem descontado no meu contracheque e é de minha
vontade este cancelamento.

Local _____, ____ de _____ de 20 ____

Nome completo e assinatura (igual ao documento)