

Lugar y fecha: _____ a _____ / _____ / _____

FORMATO DE PREFERENCIAS DE PUBLICIDAD

En ejercicio de mi derecho a no recibir información publicitaria, manifiesto por este medio, mi negativa para que mis datos personales sean utilizados para las finalidades secundarias señaladas en el Aviso de Privacidad de Rafael Ojeda y Asociados, Agentes de Seguros S.A de C.V., de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y el Aviso de Privacidad antes mencionado.

No deseo recibir publicidad, promoción o telemarketing en los siguientes datos de contacto:

Teléfono y/o Celular	
Correo electrónico	

Nombre y firma del titular de los Datos Personales:

Nombre y firma del representante legal (si aplica):

Rafael Ojeda y Asociados, Agentes de Seguros S.A de C.V., le enviará por última ocasión, un correo de confirmación cuando su solicitud haya sido procesada.

*Usted podrá revocar en cualquier momento su decisión de Negativa o Preferencias de Publicidad, mandando este formato completado al correo electrónico a gerencia@segurosrafaelojeda.com, o entregando directamente el formato contestado, en la oficina de Rafael Ojeda y Asociados, Agentes de Seguros, ubicada en Venustiano Carranza, número 1326, Colonia Benito Juárez, C.P. 23469 en Cabo San Lucas, Baja California Sur, México.