

**Formulario de Renuncia al Mercadeo por Afiliación**

American Family Life Assurance Company of Columbus, American Family Life Assurance Company of New York, y Continental American Insurance Company (conocidas en conjunto como "Aflac") está proporcionando este aviso y formulario de renuncia.

- La ley federal le otorga el derecho de limitar alguno pero no todo el mercadeo de nuestras afiliadas. La ley federal también nos exige darle este aviso para informarle sobre su elección para limitar el mercadeo por parte de nuestras afiliadas.
- Usted puede limitar en el grupo de compañías de nuestros afiliados a Aflac el mercadeo de sus productos o servicios para usted basado en su información personal que recopilamos y compartimos con ellos. Esta información puede incluir su ingreso, su historial de cuenta con nosotros y otra información personal que usted pudo habernos proporcionado durante su historia de transacciones con Aflac.
- Su elección para limitar el mercadeo de ofertas de parte de nuestros afiliados se aplicará por lo menos durante 5 años a partir de cuando usted nos notifica su elección. Una vez que dicho período expire, usted recibirá un aviso de renovación que le permitirá seguir limitando el mercadeo de ofertas de nuestros afiliados por lo menos otros 5 años.

**Para limitar el mercadeo de ofertas, por favor marque la casilla y complete el siguiente formulario.**

---

No permita que los afiliados de Aflac utilicen mi información personal para enviarme mercadeo de ofertas.

A fin de asegurar el procesamiento exacto de esta solicitud, por favor complete lo siguiente y feche el formulario:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. o Tipo de Póliza de Aflac: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Enviar este formulario por correo a:**

Aflac  
Attn: Privacy Office  
Post Office Box 427  
Columbia, South Carolina 29202