

Liberty Mutual, Safeco, State Auto y las subsidiarias relacionadas (colectivamente “Liberty Mutual”) se han asociado con OneTrust para proporcionar este centro de preferencias del consumidor. Este centro le permite excluirse de ciertos usos de sus datos personales. Si desea acceder, corregir o eliminar sus datos, [haga clic aquí](#). Para cancelar la suscripción a los correos electrónicos de marketing de Liberty Mutual, simplemente [haga clic aquí](#). Para cancelar la suscripción a los correos electrónicos de marketing de Safeco, simplemente [haga clic aquí](#).

Liberty Mutual cumplirá con las solicitudes de exclusión para los residentes de California. Las solicitudes de otros estados no se procesarán. Incluso para los residentes de California, puede haber algunos casos en los que no podamos cumplir con la solicitud. Por ejemplo, gran parte de los datos que tenemos si recibí un presupuesto para un producto de líneas personales (p. ej., seguro de automóvil o de vivienda), si es titular de una póliza de líneas personales o es reclamante de una póliza de líneas personales está exento de algunos de estos derechos de exclusión.

Utilice este formulario para indicarnos cómo utilizar sus datos:

**Intercambio de datos:** puede optar por no compartir sus datos personales para publicidad conductual multicontexto. Si opta por no participar, esto significa, por ejemplo, que después de visitar [libertymutual.com](#) no verá un anuncio personalizado y dirigido en un sitio web o plataforma de redes sociales diferente. Puede tomar esta decisión de una de estas tres maneras:

1. Utilice el Control de privacidad global (Global Privacy Control, “GPC”). Esta es una exclusión voluntaria a nivel de navegador y dispositivo. Por ejemplo, si activa GPC en su ordenador portátil, opta por no recibir los datos recopilados mientras esté en su ordenador portátil, pero no si visita nuestro sitio web en su teléfono. Debe activar el GPC para cada dispositivo. Haga clic [aquí](#) para saber cómo activar GPC. Si activa GPC, no es necesario que complete este formulario. Su exclusión voluntaria de compartir se acepta automáticamente.
2. Haga clic en el banner de *cookies* que aparece en nuestro sitio web cuando lo visite. Esta es una exclusión voluntaria a nivel de navegador y dispositivo. Si visita nuestro sitio web desde su ordenador portátil y hace clic en el banner para darse de baja, sabemos cuándo está en ese dispositivo que lo ha hecho. Al visitar el dispositivo en su teléfono, tendrá que hacer clic en el banner para excluirse de ese dispositivo.

O BIEN

3. Introduzca su información de correo electrónico en el siguiente formulario. Si proporcionó a Liberty Mutual su dirección de correo electrónico durante el proceso de cotización en línea, puede optar por no compartirlo completando el siguiente formulario e incluyendo su dirección de correo electrónico. Si no nos ha proporcionado previamente su dirección de correo electrónico durante el proceso de cotización, debe utilizar uno de los otros dos métodos enumerados anteriormente para excluirse.

Para obtener más información sobre sus derechos y cómo indicar su preferencia de exclusión, haga clic [aquí](#)

**Uso de datos confidenciales:** aunque podemos utilizar sus datos confidenciales para prestar los servicios que solicitó o por otros motivos permitidos, puede limitar nuestro uso de datos confidenciales para inferir características sobre usted. Para obtener más información sobre estos derechos, haga clic [aquí](#).

Si tiene preguntas, también puede llamarnos o enviarnos un correo electrónico a la siguiente información de contacto:

Por teléfono: 1-800-344-0197

Correo electrónico: [privacy@libertymutual.com](mailto:privacy@libertymutual.com)

Puede enviar este formulario de solicitud por correo electrónico a [privacy@libertymutual.com](mailto:privacy@libertymutual.com) o por correo postal a:

Liberty Mutual Insurance Company  
Attn: Global Compliance & Ethics – Privacy  
175 Berkeley St., 6th Floor  
Boston, MA 02116

Una vez que Liberty reciba su formulario completado, recibirá un correo electrónico de OneTrust. Este correo electrónico incluirá un enlace a nuestro centro de preferencias. Puede volver a nuestro centro de preferencias en cualquier momento para comprobar sus preferencias o cambiarlas.

**¿Está relleno esto en nombre de otra persona? \***

**En caso negativo**, el resto de la información del formulario debe estar relacionada con la persona para la que está realizando esta solicitud.

**En caso afirmativo**, ¿es usted un agente autorizado?

**En caso negativo**, el resto de la información del formulario debe estar relacionada con la persona para la que está realizando esta solicitud.

**En caso afirmativo**, ¿quién es usted?

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Código del país \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

El resto de la información del formulario debe estar relacionada con la persona para la que está realizando esta solicitud.

**Indique sus preferencias de exclusión a continuación:**

**Intercambio de datos:** puede dejar de compartir sus datos personales para publicidad conductual multicontexto. Esto significa, por ejemplo, que después de visitar [libertymutual.com](http://libertymutual.com) no verá un anuncio personalizado y dirigido en un sitio web o plataforma de redes sociales diferente. Si proporcionó a Liberty Mutual su dirección de correo electrónico durante el proceso de cotización en línea, puede dejar de compartirlo completando este formulario. Si no nos ha proporcionado previamente su dirección de correo electrónico durante el proceso de cotización, debe utilizar uno de los otros dos métodos enumerados anteriormente.

No compartir mis datos (si selecciona **solo**, No compartir mis datos, solo tiene que proporcionar los tres campos siguientes).

Nombre\* \_\_\_\_\_

Apellido\* \_\_\_\_\_

Correo electrónico\*

\_\_\_\_\_

**Uso de datos confidenciales:** aunque podemos utilizar sus datos confidenciales para prestar los servicios que solicitó o por otros motivos permitidos, puede limitar nuestro uso de datos confidenciales para inferir características sobre usted.

Limitar el uso de mis datos confidenciales (si selecciona Limitar el uso de mis datos confidenciales, debe rellenar **todos** los campos obligatorios que se indican con asteriscos).

Nombre\* \_\_\_\_\_

Apellido\* \_\_\_\_\_

Línea de dirección 1\* \_\_\_\_\_

Línea de dirección 2 \_\_\_\_\_

Ciudad\* \_\_\_\_\_

Estado\* \_\_\_\_\_

Código postal\* \_\_\_\_\_

Código del país\* \_\_\_\_\_ Teléfono\* \_\_\_\_\_

Correo electrónico\* \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento\* \_\_\_\_\_

Últimos 4 números de Seguro Social\* \_\_\_\_\_

**Describa su relación con Liberty Mutual**

Tipo de relación\*

- Cliente                       Cliente potencial                       Reclamante                       Empleado  
 Postulante al empleo                       Corredor/agente                       Beneficiario

**Si seleccionó Cliente**, elija una de las siguientes opciones:

Marca Liberty Mutual\*

- Liberty Mutual                       Safeco                       Ironshore  
 State Auto                       State Auto  
 Otro \_\_\_\_\_

Tipo de póliza\*

- Automóvil                       Propietarios                       Inquilinos  
 Responsabilidad general comercial                       Seguro de  
responsabilidad en exceso  
 Compensación de los trabajadores                       Seguro global personal  
 Otro \_\_\_\_\_

Número de póliza \_\_\_\_\_

**Si seleccionó Cliente potencial**, elija una de las siguientes opciones:

Marca Liberty Mutual\*

- Liberty Mutual                       Safeco                       Ironshore  
 State Auto                       Otro \_\_\_\_\_

**Si seleccionó Reclamante**, proporcione lo siguiente:

Número de reclamación: \_\_\_\_\_

**Si seleccionó Empleado**, proporcione lo siguiente:

ID de empleado \_\_\_\_\_

**Si seleccionó Beneficiario**, proporcione lo siguiente:

Nombre completo del empleado al que se adjuntan sus beneficios \_\_\_\_\_