

Estimado Cliente/Usuario, al llenar este formulario, presentarlo en cualquiera de nuestras Oficinas.

Fecha: __/__/__

1. Mencione la Oficina donde fue atendido

MATRIZ: Capitán Nájera 4210 y la Décima Cuarta **AGENCIA 1:** Gómez Rendón 2324 y Lizardo García

AGENCIA 2: Maracaibo 1912 y los Ríos **AGENCIA 3:** 6 de Marzo 1919 entre Alcedo y Colón

2. Solicite el nombre del Ejecutivo que le atendió:

3. Señale cuál o cuáles de los siguientes productos o servicios fue requerido por Usted:

Cuenta de Ahorro Pólizas a Plazo Préstamos Actualización de Datos
Referencia Bancaria Acreditación/Transferencia Consulta de Saldos Otros _____

4. ¿Cómo fue el trato del Ejecutivo?

Excelente Bueno Normal Malo Pésimo

5. ¿Cómo calificaría la predisposición para ayudar del Ejecutivo?

Excelente Bueno Normal Malo Pésimo

6. ¿Cómo calificaría el conocimiento del Ejecutivo sobre la consulta o servicio solicitado?

Excelente Bueno Normal Malo Pésimo

7. ¿Cómo calificaría la imagen o presentación del Ejecutivo?

Excelente Bueno Normal Malo Pésimo

8. ¿Todas sus consultas, requerimientos y dudas fueron atendidas?

Si No Parcialmente

9. ¿Cómo considera usted el tiempo que duró la atención del Ejecutivo?

Rápido Aceptable No aceptable

10. Recomendaciones y Sugerencias para mejorar el servicio.

11. Si desea que un Ejecutivo se contacte con Usted, por favor detalle sus datos principales. (opcional)

Nombres y Apellidos: _____ Cédula: _____

No. Telefónico: _____ E-mail: _____