

Fecha de Celebración:

Nombre, Denominación o Razón Social de la Empresa

NÚM EMPRESA BEM**CR**

Marque la(s) causa(s)

- ☐ . No se obtuvo el soporte adecuado
- ☐ . Problemas continuos para acceder
- ☐ . Prefiero transaccionar en sucursal
- ☐ . Estoy inseguro de usar internet
- ☐ . Lentitud en el servicio
- ☐ . Mala experiencia al operar en internet
- ☐ . Perdí mi Identificación, Contraseña y token
- ☐ . No cubre mis necesidades
- ☐ . Utilizo los servicios de Internet de otro Banco
- ☐ . No estoy de acuerdo con las tarifas
- ☐ Ya no es cliente de Banorte

COMENTARIOS ADICIONALES: _____

Nombre y Firma del Apoderado Legal de la Empresa

FUNCIONARIO SUCURSAL

FUNCIONARIO eBANKING

No. de Firma Firma _____.

Nombre:

No. de Firma Firma _____.

Nombre: