

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

e-BANKING / BANCA TRANSACCIONAL

No. de Firma Firma _____

Firma _____

Nombre:

Nombre: