



Encuesta de Servicio

Nombre _____

Fecha _____ Teléfono _____

1. Facilidad para reportar su siniestro. Tiempo en espera: _____ minutos.
Calificación

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. Rapidez del asesor Zurich para contactarle después del reporte del siniestro.
Rapidez en llegar al siniestro: _____ minutos.
Calificación

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

3. Claridad de la explicación acerca de los próximos pasos a seguir en el siniestro.
Calificación

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

4. Probabilidad de recomendar a un familiar, amigo o conocido.
Calificación

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Desea agregar algún comentario

FIRMA

***Llenado exclusivo por el asesor Zurich**

Servicio	Proveedor	Hora de solicitud	Hora de arribo
Grúa			
Ambulancia			
Abogado			
Arquitecto			
Lesiones	SI	NO	