Administración Especializada en Riesgos
AERO, S.C.

Buenos días/ tardes somos estudiantes de la licenciatura de Administración de Empresas de la Universidad de las Américas-Puebla.

Estamos solicitando de su ayuda para contestar este cuestionario, ya que con esto nos proporcionará valiosa información para la realización de nuestra tesis. Por lo tanto le pedimos de la manera más atenta contestar las siguientes preguntas:

Instrucciones: Conteste cada una de las preguntas con lo que más se aproxime a lo que usted opina, marcándola con una X.

1. ¿Cuál es el tipo(s) de seguro(s) con el(los) que cuenta?

   a) Vida
   b) Daños
   c) Autos
   d) Paquete Empresarial
   e) Gastos Médicos Mayores
   f) Otro (s)_____

2. ¿Qué factores son importantes para usted, para la compra de un seguro? (puede elegir más de una opción)

   a) Costo
   b) Cobertura
   c) Tasa de deducible
   d) Asistencia
   e) Otro (especifique)_____

3. ¿Conoce usted todos los servicios que ofrece el despacho de seguros AERO, S.C?

   Sí_____ No_____

4. ¿Por qué medio se enteró de la existencia de AERO, S.C.?

   a) Anuncio
   b) Recomendación
   c) Por ubicación física del despacho
   d) Visita de un Agente de Seguros
   e) Otro_____

5. ¿La información de los servicios ofrecida por AERO, S.C. son accesibles para usted?

   Sí_____ No_____

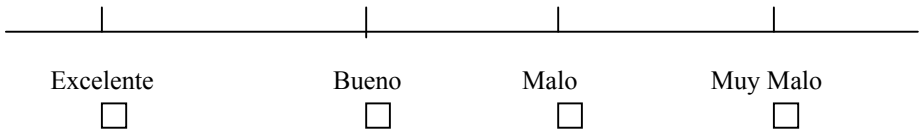
6. ¿Conoce usted los servicios que ofrece alguna otro despacho de seguros?

   Sí_____(Cual/Cuales)_____ No_____

7. ¿Cuál es su opinión respecto a los servicios ofrecidos en AERO, S.C.?

Excelente	Bueno	Malo	Muy Malo
☐	☐	☐	☐

8. ¿Cómo considera los servicios de AERO, S.C. con respecto a algún otro despacho de seguros?



Excelente ☐ Bueno ☐ Malo ☐ Muy Malo ☐

9. ¿Qué servicios adicionales le gustaría que ofreciera AERO, S.C.?

a) Afore
b) Arrendamiento
c) Hipotecario
d) Información en línea
e) Cotizaciones en línea
f) Otro_____

10. ¿Cuenta usted con alguna cuenta de correo electrónico personal?

Sí_____ No_____

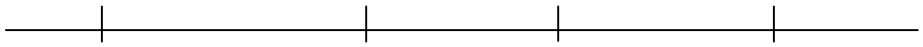
11. ¿Le gustaría recibir en su cuenta de correo electrónico, información actualizada y promociones de los servicios de AERO, S.C.?

Sí_____ No_____

12. ¿Autorizaría a AERO, S.C. enviar a usted frecuentemente información actualizada, así como promociones a su cuenta de correo electrónico?

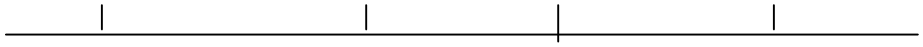
Sí_____ No_____

13. ¿Cómo evaluaría a su Agente de Seguros?



Excelente ☐ Bueno ☐ Malo ☐ Muy Malo ☐

14. ¿Cómo evaluaría a AERO, S.C.?



Excelente ☐ Bueno ☐ Malo ☐ Muy Malo ☐

Para Brindarle un mejor servicio AERO,S.C le agradecería compartiera sus comentarios y sugerencias.

_____

_____

_____

_____

Datos Personales:

Nombre: _____

Edad: _____

Sexo: F____ M ____

E-mail: _____

Teléfono: _____