

TELEFONÍA MÓVIL

¿Proveedor actual? _____
 ¿Cuándo finaliza su contrato? _____
 ¿Cuántas líneas móviles tiene? _____
 ¿Cuántos minutos tiene su plan? _____
 ¿Cuántos datos incluye su tarifa? _____
 Importe factura mensual _____

OBSERVACIONES

FIJO + INTERNET

¿Tiene teléfono fijo? **SI NO**
 ¿Proveedor Actual? _____
 ¿Tiene plan de llamadas ilimitadas? **SI NO**
 ¿Llamadas internacionales? **SI NO**
 ¿Fibra o ADSL? _____ Velocidad _____
 Paquete **TV – Internet – Móvil (GB)** _____
 Importe factura mensual _____

OBSERVACIONES

SEGUROS

AUTO

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

MOTO

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

HOGAR

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

SALUD

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

ASISTENCIA FAMILIAR

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

SEGURO DE VIDA

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

OTROS

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

OTROS

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

OTROS

Compañía _____ Precio _____ Vto _____

OBSERVACIONES

ENERGIA

¿Proveedor de electricidad actual? _____
 ¿Tiene contratado servicio mantenimiento? **SI NO**
 Valor promedio factura de electricidad _____
 ¿Proveedor de gas actual? _____
 ¿Tiene contratado servicio mantenimiento? **SI NO**
 Valor promedio factura de gas _____

OBSERVACIONES

SEGURIDAD

¿Tiene Sistema de seguridad? **SI NO**
 ¿Proveedor actual? _____
 ¿Meses que faltan para terminar contrato? _____
 Importe factura mensual _____

OBSERVACIONES

Pago facturas mensuales _____

Pago facturas anuales _____