



ACN está comprometido a combatir el hambre, y para honrar a nuestros clientes, haremos una donación para ayudar a alimentar a un niño necesitado.



## TELEFONO

¿Tiene teléfono en casa?  Sí  No

¿Tiene más de una línea?  Sí  No

¿Actual proveedor? \_\_\_\_\_

En paquete con:  TV  Internet  Ambos

¿Tiene plan de llamadas ilimitadas?  Sí  No

¿Hace llamadas de larga distancia?  Sí  No

¿Llamadas internacionales?  Sí  No

**¿De cuánto es la factura mensual? \$** \_\_\_\_\_

## TELEFONÍA MÓVIL

¿Proveedor actual? \_\_\_\_\_

¿Cuándo expira su(s) contrato(s)? \_\_\_\_\_

¿Cuándo cambió su modelo de celular? \_\_\_\_\_

¿Cuántos teléfonos tiene? \_\_\_\_\_

¿Cuántos minutos tiene en su plan? \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de teléfonos tiene? \_\_\_\_\_

¿Incluye su plan datos/textos ilimitados?  Sí  No

¿Utiliza el Internet en su teléfono mayormente en su casa?  Sí  No

**¿De cuánto es la factura mensual? \$** \_\_\_\_\_

## INTERNET

¿Proveedor actual? \_\_\_\_\_

¿Rápido o lento (conoce la velocidad)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En paquete con:  TV  Teléfono  Ambos

**¿De cuánto es la factura mensual? \$** \_\_\_\_\_

## SEGURIDAD PARA EL HOGAR

¿Tiene un sistema de seguridad en el hogar?

Sí  No

¿Proveedor actual? \_\_\_\_\_

¿Meses que faltan para terminar contrato? \_\_\_\_\_

**¿De cuánto es la factura mensual? \$** \_\_\_\_\_

## ENERGIA

¿Proveedor de electricidad actual? \_\_\_\_\_

¿Proveedor de gas actual? \_\_\_\_\_

¿Valor promedio de su factura de electricidad?

\$ \_\_\_\_\_

¿De su factura de gas? \$ \_\_\_\_\_

## TELEVISIÓN

¿Actualmente paga por servicio de TV?

Sí  No

¿Proveedor actual? \_\_\_\_\_

Número de recibidores (TVs conectadas) \_\_\_\_\_

Tiene:  HDTV  DVR  Ambos

**¿De cuánto es la factura mensual? \$** \_\_\_\_\_

## PROTECCIÓN CONTRA EL ROBO DE IDENTIDAD

¿Has sido víctima del robo de identidad?

Sí  No

¿Haces compras en línea o utilizas las redes sociales?

Sí  No

¿Tienes cuentas bancarias o tarjetas de crédito?

Sí  No

¿Cuál es tu proveedor actual? \_\_\_\_\_

**Cantidad total mensual \$** \_\_\_\_\_

**Cantidad total anual \$** \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

No. de teléfono residencial \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

NOTAS: