

ENCUESTAS DE EVALUACIÓN DE CLIENTES

ABBA Strategic Solutions

Formularios iniciales para conocer la necesidad del cliente y determinar la ruta de gestión.

1. ENCUESTA — ABBA RECOVERY / RECUPERACIÓN DE CARTERA

Nombre de la empresa o acreedor: _____

Persona de contacto: _____

Teléfono / WhatsApp: _____

Correo electrónico: _____

1. ¿Qué tipo de cartera desea gestionar? ☐ Préstamos ☐ Tarjetas ☐ Créditos comerciales ☐ Cuentas por cobrar ☐ Alquileres ☐ Seguros ☐ Otra: _____

2. ¿Cuántas cuentas tiene aproximadamente? ☐ 1-20 ☐ 21-50 ☐ 51-100 ☐ 101-500 ☐ Más de 500

3. Monto aproximado total de la cartera: USD _____

4. Antigüedad de la mora: ☐ 30-60 ☐ 61-90 ☐ 91-120 ☐ 121-180 ☐ Más de 180 días ☐ Más de 1 año

5. ¿Los deudores son? ☐ Personas naturales ☐ Empresas ☐ Ambos

6. ¿Los deudores están principalmente en Panamá? ☐ Sí ☐ No ☐ Ambos

7. ¿Cuenta con información de contacto actualizada? ☐ Sí ☐ No ☐ Parcial

8. ¿Cuenta con documentos que respalden la deuda? ☐ Sí ☐ No ☐ Parcial

9. ¿Qué gestiones se han realizado anteriormente?

10. Objetivo principal: ☐ Recuperación rápida ☐ Convenios de pago ☐ Cartera antigua ☐ Cuentas de alto monto ☐ Evaluación de estrategia

11. Información adicional:

2. ENCUESTA — ABBA MIGRATION / SERVICIOS MIGRATORIOS

Nombre: _____

Nacionalidad: _____

Teléfono / WhatsApp: _____

Correo electrónico: _____

1. ¿Se encuentra actualmente en Panamá? ☐ Sí ☐ No

2. Situación migratoria actual: _____

3. ¿Qué trámite necesita? ☐ Permiso/residencia ☐ Renovación ☐ Cambio de categoría ☐ Naturalización ☐ Registro de extranjero ☐ Certificación ☐ Movimiento migratorio ☐ Revisión/seguimiento de expediente ☐ Trámite especial ☐ Otro: _____

4. ¿Tiene actualmente un expediente en Migración? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe

5. ¿Tiene carnet vigente? ☐ Sí ☐ No

6. Fecha de vencimiento: _____

7. ¿Ha tenido algún trámite rechazado, archivado o pendiente? ☐ Sí ☐ No. Explique: _____

8. ¿Tiene hijos, cónyuge o familiares panameños? ☐ Sí ☐ No

9. ¿El trámite está relacionado con una empresa o empleo? ☐ Sí ☐ No

10. ¿Cuenta actualmente con abogado? ☐ Sí ☐ No

11. Explique brevemente qué necesita resolver: _____

3. ENCUESTA — ABBA MITRADEL / PERMISOS DE TRABAJO

Nombre: _____

¿Es? ☐ Trabajador ☐ Empleador ☐ Empresa

Teléfono / WhatsApp: _____

Correo electrónico: _____

1. Nacionalidad del trabajador: _____

2. ¿Tiene actualmente permiso de trabajo? ☐ Sí ☐ No
3. Fecha de vencimiento, si aplica: _____
4. Tipo de permiso actual, si lo conoce: _____
5. ¿Es una solicitud nueva o renovación? ☐ Nueva ☐ Renovación ☐ No sabe
6. ¿Está vinculado a una empresa? ☐ Sí ☐ No
7. ¿La empresa ya inició algún trámite? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe
8. ¿Tiene expediente en MITRADEL? ☐ Sí ☐ No ☐ No sabe
9. ¿Existe alguna notificación, rechazo o pendiente? ☐ Sí ☐ No. Explique:

10. ¿Qué necesita específicamente?

11. ¿Desea coordinación con un profesional especializado si el caso lo requiere? ☐ Sí ☐ No

4. ENCUESTA — ABBA INTERNATIONAL RECOVERY

Nombre del acreedor/persona o empresa: _____

País donde se encuentra el acreedor: _____

País donde se encuentra el deudor: _____

Nombre de la persona o empresa deudora: _____

Monto aproximado de la deuda: USD _____

Fecha de origen de la deuda: _____

Tipo de deuda: _____

¿Cuenta con contrato, factura, pagaré u otro documento? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene dirección, teléfono o correo del deudor? ☐ Sí ☐ No ☐ Parcial

¿Ha intentado cobrar anteriormente? ☐ Sí ☐ No

¿Qué desea? ☐ Gestión extrajudicial ☐ Negociación ☐ Seguimiento ☐ Evaluación del caso

Explique brevemente el caso:
