





ID-F-8.4.1 / A

ENQUETE QUALITE

NOM :

Date du déménagement :

Merci de remettre ce document à notre chef d'équipe ou nous le retourner par fax au 08.684.64.94

COMMENT JUGEZ-VOUS?				
AVANT VOTRE DEMENAGEMENT				
La qualité du premier contact				
La qualité des informations (douane, assurance, etc...)				
La ponctualité du commercial				
Les compétences techniques du commercial				
Le délai de réception du devis				
PENDANT VOTRE DEMENAGEMENT				
La ponctualité de l'équipe				
La qualité de l'emballage et du chargement				
La courtoisie de notre équipe				
La présentation de notre équipe				
Le professionnalisme de notre équipe				
A L'ARRIVEE				
La communication avec notre service import				
Les délais de livraison				
La courtoisie de notre équipe				
La présentation de notre équipe				
Le professionnalisme de notre équipe				

Merci d'attribuer une note de 1 à 10 sur l'ensemble de nos prestations :/10

Commentaires :

.....

Signature :

Merci de vos réponses et bonne installation !