

SBM - Società Bilanciai Porro S.r.l.

Via Meda, 16
20037 – Paderno Dugnano (MI)
ITALY

Tel: +39 (0)2 9186517
Fax: +39 (0)2 9180462
e-mail: info@bilanciai.com
http://www.bilanciai.com

Questionario compilato da:

Società: _____

Via: _____

Cap: _____ Città: _____

Riferimento: _____

Contatto: _____

CUSTOMER SATISFACTION

Le sottoponiamo una serie di domande alle quali La preghiamo di rispondere dando un punteggio ad ognuna di esse da 1 a 5, considerando **1** il livello di massima insoddisfazione, **3** un livello sufficiente, **5** il livello di massima soddisfazione.

La Sua collaborazione ci permetterà di migliorare il nostro servizio.

- | | | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Ritiene il nostro servizio adeguato rispetto alla qualità dei prodotti da Voi richiesti? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Ritiene che i prodotti eseguiti, in base alle Vostre richieste soddisfino appieno le Vostre esigenze | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Lei ritiene che in caso di necessità di urgenza e/o modifica piano lavori, la ns. Società sia in grado di soddisfare le vostre esigenze ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Come considera la nostra assistenza tecnica a fronte di Vs. richieste non programmate | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | La politica dei prezzi la soddisfa o ritiene che altri fornitori siano più competitivi ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Si ritiene soddisfatto degli sconti che SOC. BILANCI AI PORRO S.r.l. Le applica ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Come considera le condizioni e le modalità di pagamento ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Nel caso avesse la necessità di informazioni tecniche o consigli tecnici sulle prodotti, come considera le conoscenze dei responsabili ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Ritiene puntuale l'azienda nel rispetto delle consegne richieste? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Come considera la tempestività nel fornire informazioni a sue richieste di offerta,? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Ha mai dovuto reclamare con SOC. BILANCI AI PORRO S.r.l.? Se si come ritiene sia stato gestito il Suo reclamo ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | In caso di necessità riesce a raggiungere facilmente i vertici dell'azienda ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |