













## Accueil et visite :

- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| 1. L'accueil téléphonique a été :  |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 2. Le commercial a-t-il répondu correctement à vos attentes lors de la visite :                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 3. La rapidité d'envoi du devis a été :  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 4. Le devis répond-il à vos attentes exprimées lors de la visite commerciale :                         | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 5. Les renseignements sur les garanties et modalités d'indemnisation étaient :                         | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 6. Vous a-t-on remis une plaquette DEMEPOOL :  | <input type="checkbox"/>  | Oui   | <input type="checkbox"/>  | Non   |
| 7. Vous a-t-on proposé des services complémentaires :<br>(Nettoyage, convoyage voiture, relocation...) | <input type="checkbox"/>  | Oui   | <input type="checkbox"/>  | Non   |

## Déroulement du déménagement, comment avez vous perçu :

- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| 1. Le respect des dates et horaires :                              |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 2. La présentation et le comportement des équipes de déménageurs : | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 3. Le matériel d'emballage (état, disponibilité) :                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 4. L'emballage et le chargement de vos biens :                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |
| 5. Le déballage et la livraison de vos biens :                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  |

## Déménagement terminé !

- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| 1. Comment jugez-vous l'organisation de votre déménagement ? |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/>  | /10   |   |   |
| 2. Avez-vous émis des réserves :                             | <input type="checkbox"/>  | Oui   | <input type="checkbox"/>  | Non   |

## Merci d'apporter vos observations et suggestions :

### Comment avez-vous connu DEMEPOOL ?

- Pages Jaunes    Internet    Publicité TV/Radio  
 Par votre employeur    Notoriété    Publicité locale  
 Sur recommandation    Déjà client

Autres

### Quels ont été vos critères de choix ? (3 choix maximum)

- La qualité    La certification ISO  
 Le rapport Qualité/Prix    Le prix  
 La notoriété    La disponibilité

Autres

### Vos coordonnées :

E-mail :

Nom :    Prénom :

Société :

Date du déménagement :

Adhérent DEMEPOOL  
ayant effectué votre déménagement :

### LÉGENDE



Très satisfaisant



Satisfaisant



Insatisfaisant



Très insatisfaisant