

## Enquête de satisfaction

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nom du Client : |  |
| Dossier N° :    |  |
| Date :          |  |

| Donnez-nous votre opinion sur : |                                                       | Pas bon | Moyen | Bon | Excellent |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|-----|-----------|
| Avant le déménagement           | Le premier contact avec notre conseiller              |         |       |     |           |
|                                 | La justesse des informations fournies                 |         |       |     |           |
|                                 | Les compétences techniques du conseiller              |         |       |     |           |
|                                 | Le délai de réception du devis                        |         |       |     |           |
| Pendant le chargement           | La ponctualité de l'équipe de déménageurs             |         |       |     |           |
|                                 | La qualité du chargement                              |         |       |     |           |
|                                 | La politesse des déménageurs                          |         |       |     |           |
|                                 | Le professionnalisme des déménageurs                  |         |       |     |           |
|                                 | Leur matériel (cartons, couverture, penderie, etc...) |         |       |     |           |
| Au déchargement                 | La communication avec l'exploitation                  |         |       |     |           |
|                                 | Le délai de livraison                                 |         |       |     |           |
|                                 | La politesse des déménageurs                          |         |       |     |           |
|                                 | Le professionnalisme des déménageurs                  |         |       |     |           |

## Enquête de satisfaction (suite)

|                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Donnez une note générale pour l'ensemble de la prestation (10 = meilleure note): |  |
| Vos commentaires supplémentaires :                                               |  |
|                                                                                  |  |

Signature :