



Ce questionnaire nous permettra d'évaluer votre satisfaction et d'orienter nos actions permanentes d'amélioration de la qualité.

Vous pouvez répondre de manière anonyme si vous le souhaitez.

1. Comment avez-vous connu PANDEPANNE ?

- Site Internet pandepanne.fr
- Recommandation
- Publicité
- Autre (Merci de préciser) :

2. Comment avez-vous pris contact avec PANDEPANNE ?

- Messagerie
- Téléphone
- Autre (Merci de préciser) :

3. Jugez-vous que le délai d'attente lors d'un appel téléphonique, par mail,... est :

- Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Sans avis

4. Que pensez-vous du délai e rendez-vous :

- Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Sans avis

5. Que pensez-vous de la qualité de l'accueil ?

- | | | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------------|---|------------------------------------|
| Lors de la prise de contact | <input type="checkbox"/> Très satisfaisant | <input type="checkbox"/> Satisfaisant | <input type="checkbox"/> Insatisfaisant | <input type="checkbox"/> Sans avis |
| A l'arrivée | <input type="checkbox"/> Très satisfaisant | <input type="checkbox"/> Satisfaisant | <input type="checkbox"/> Insatisfaisant | <input type="checkbox"/> Sans avis |
| Durant l'intervention | <input type="checkbox"/> Très satisfaisant | <input type="checkbox"/> Satisfaisant | <input type="checkbox"/> Insatisfaisant | <input type="checkbox"/> Sans avis |
| Après l'intervention | <input type="checkbox"/> Très satisfaisant | <input type="checkbox"/> Satisfaisant | <input type="checkbox"/> Insatisfaisant | <input type="checkbox"/> Sans avis |

6. Que pensez-vous de la durée de l'intervention :

- Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Sans avis

7. Que pensez-vous des tarifs des prestations appliqués :

- Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Sans avis

8. Que pensez-vous des tarifs du trajet :

- Très satisfaisant Satisfaisant Insatisfaisant Sans avis



9. Avez-vous déjà visité le site Internet de PANDEPANNE ?
 OUI NON (Passer directement à la question 14)

10. Comment avez-vous trouvé le site internet

- Moteur de recherche
- Référencement d'un autre site internet
- Publicité
- Autre (Merci de préciser) :

11. Que pensez-vous du site Internet :

- Très satisfaisant
- Satisfaisant
- Insatisfaisant
- Sans avis

12. Trouvez-vous les informations rapidement ? OUI NON

13. Avez-vous des commentaires, des suggestions, des remarques à formuler sur le site ?

14. Recommanderiez-vous PANDEPANNE ? OUI NON

15. Seriez-vous prêt à faire encore appel à PANDEPANNE ? OUI NON

16. Avez-vous des commentaires, des suggestions, des remarques à formuler sur l'accueil ou la prestation ?

17. Selon vous, quels points seraient à améliorer en priorité :

Date de l'intervention :

NOM (facultatif) :

Date de naissance (facultative) :

Adresse mail si vous voulez être tenu informé des nouveautés (facultatif) :