

QUESTIONARIO SUL SERVIZIO FUNEBRE

Compilando questo modulo potrà esprimere un giudizio sul servizio ricevuto, fornendoci preziosi spunti di miglioramento

Nome e cognome (non compilare per l'anonimato)

~~Francesco Lombardi~~

Competenza del personale di vendita

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



Competenza del personale in divisa

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se abbiamo provveduto alla vestizione della Salma, come valuta la competenza del personale infermieristico

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità ed estetica del feretro

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se eseguito, come valuta la qualità del servizio di accompagnamento musicale

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qualità dell'addobbo (anche solo coccarda)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La nostra sede

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qualità del servizio fornito nel suo insieme

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Rapporto qualità/prezzo del funerale

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Descriva liberamente un particolare apprezzato oppure non apprezzato.

Efficienza

Darebbe ad altri le nostre referenze

Sì



Le è stato offerto il servizio di Casa Funebre?

- Mi è stato offerto e l'ho utilizzato
- Mi è stato offerto, ma non l'ho utilizzato
- Non mi è stata offerto, ma la avrei utilizzato
- Non mi è stata offerto e non la avrei utilizzato
- Non so di cosa si tratta
- Altro:

Se utilizzato, come valuta il servizio offerto presso la Casa Funebre

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Dove ha trovato il nostro indirizzo o il telefono (anche scelte multiple)

- Mi sono stati dati da amici/parenti
- Conosco l'azienda perché già cliente
- Conosco il nome dell'azienda
- Conosco l'azienda perché ho assistito a suoi funerali
- Sono entrato/a negli uffici della vostra sede
- Sul vostro sito internet
- Sulle Pagine Gialle
- Cercando su Google (google place, indirizzo proposto in blu)
- Pubblicità stradale sui pali della luce
- Pubblicità sui risultati di Google
- Pubblicità su Facebook
- Pubblicità su pubblicazione parrocchiale
- Ho utilizzato lo smartphone
- Ho utilizzato il Tablet
- ..

Ho usato un computer

Scelta casuale

Altro:

Ulteriori commenti: descriva liberamente un suo pensiero o qualcosa che vuole fare sapere al responsabile dell'impresa, ad esempio un giudizio complessivo negativo oppure uno positivo.

GrAzie per il servizio!
.....

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli