

QUESTIONARIO SUL SERVIZIO FUNEBRE

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

Nome e cognome (compilare per essere riconosciuti, non compilare per l'anonimato)

XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXX

Competenza del personale di vendita

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 checked="" type="radio"/>

Competenza del personale necroforo (uomini in divisa)

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 checked="" type="radio"/>

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
<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 ed estetica del feretro

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 checked="" type="radio"/>

Qualità dei fiori

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

 Qualità del trasporto (accuratezza nella guida) e del carro funebre

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

 Se utilizzato, come valuta la qualità del servizio di accompagnamento famigliari con auto personale o pullman

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

 Qualità dell'addobbo (anche solo coccarda)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

 La nostra sede

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità del servizio fornito nel suo insieme

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Rapporto qualità/prezzo del funerale

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ritiene il nostro servizio migliorabile? Risponda semplicemente con un sì e descriva anche brevemente un particolare non apprezzato. Oppure con un no e descriva un particolare che ha apprezzato.

No. Capacità relazionali, professionali ma con umanità particolare

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 i nostri riferimenti (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.

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli