

# Vous avez confié votre véhicule à notre carrosserie Votre avis nous intéresse !

Nous vous remercions de bien vouloir nous accorder quelques minutes pour répondre à ce questionnaire afin de nous permettre d'améliorer nos services

## Comment jugez-vous :

(5 = *Excellent*    1 = *Très mauvais*    N = *Sans avis*)

• l'accueil téléphonique	5	4	3	2	1	N
• l'accueil dans notre carrosserie	5	4	3	2	1	N
• le délai d'attente pour la rentrée en réparation de votre voiture	5	4	3	2	1	N
• l'amabilité du personnel de la carrosserie	5	4	3	2	1	N
• le véhicule de remplacement mis à votre disposition	5	4	3	2	1	N
• la propreté générale de la carrosserie	5	4	3	2	1	N
• la qualité du travail effectué sur votre voiture	5	4	3	2	1	N
• le respect du délai de réparation	5	4	3	2	1	N
• le suivi de votre dossier avant, pendant et après la réparation	5	4	3	2	1	N
• l'état de propreté de votre voiture lors de la restitution	5	4	3	2	1	N
• êtes-vous satisfait des prestations et des services fournis ?	5	4	3	2	1	N
• Recommanderiez-vous notre carrosserie auprès vos amis, connaissances, .... ?	5	4	3	2	1	N

Merci de nous faire part de vos remarques et suggestions :

.....

.....

.....

Votre Nom & Prénom : .....

Votre E-mail adresse : .....

Votre Société : .....

L'immatriculation de votre voiture: .....