

¡QUEREMOS CONOCER SU OPINION!

En **Transportes Marino S.A.** estamos comprometidos a mejorar continuamente la Calidad. La **Opinión de nuestros clientes** es parte fundamental de ese proceso. Deseamos conocer como usted percibe la calidad de nuestros servicios. Por favor, concédanos un momento para completar el cuestionario y remitírnoslo, vía e-mail :

| | |
|----------|--------------------|
| Cliente: | Nombre y Apellido: |
| e-mail: | Tel: |

Fecha:

| Respuesta | | | | Comentarios |
|-----------|--|--|--|-------------|
|-----------|--|--|--|-------------|

ATENCION TELEFONICA

- La comunicación con Transporte Marino S.A., es ágil ?
- Es atendido cordialmente?
- La información recibida le es clara ?

| Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

COMERCIALIZACION

- La atención del Representante comercial le parece aceptable?
- Es atendido con cortesía ?
- Demuestra conocimiento en la materia ?
- La información que recibe satisface sus inquietudes ?
- Es atendido en tiempo y forma?

| Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

SERVICIOS / LOGISTICA

- Evalúe la calidad en la prestación de nuestros servicios
- La relación precio / calidad le resulta aceptable?
- La atención de nuestro personal le es satisfactoria ?
- El personal resuelve sus inquietudes ante una urgencia?

| Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

GESTIÓN E IMAGEN

- Nuestra gestión administrativa le es satisfactoria?
- Cómo calificaría la gestión de facturación
- Cómo calificaría la gestión de cobranzas
- La documentación le llega en tiempo y forma?
- Cómo tomo contacto con nosotros?
- Conoce nuestra pagina web ?(www.marinosa.com.ar)
- La imagen global que tiene de Marino SA, nos hace confiable como su proveedor?
- Nos recomendaría?

| Muy bueno | Bueno | Regular | Malo | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Sugerencias:

.....

.....