

Formulaire de commentaires des clients



Merci de prendre le temps de faire part de vos commentaires à SécuriGlobe.
Vos commentaires sont importants parce que nous voulons vous offrir la meilleure expérience possible !

Laissez-nous savoir avec qui vous avez traité, à quel endroit et pour quel service (p. ex. bureau du siège social ou succursale, agent ou courtier).

Indiquez-nous la date et l'heure de votre visite ou de votre échange avec nous.

Date: _____ Heure: _____ avant-midi après-midi

Quels sont les produits ou services qui vous intéressaient?

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait du service à la clientèle que vous avez reçu?

Très satisfait Satisfait Insatisfait Très insatisfait

Notre service à la clientèle vous a-t-il été fourni d'une manière accessible? Oui Non Commentaires:

Que pourrions-nous faire pour que vous puissiez plus facilement avoir accès à nos produits et services?

Si vous souhaitez que nous communiquions avec vous pour discuter de vos commentaires, veuillez inscrire vos coordonnées ci-dessous.

Nom: _____ Courriel: _____

Téléphone (jour): _____ Téléphone (soir): _____

Meilleur moment pour vous joindre: avant-midi après-midi

Adresse: _____

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli par courriel, par télécopieur ou par la poste à :

SécuriGlobe
2233 route Argentia, bureau 105, Mississauga (Ontario) L5N 2X7
Courriel: comiteaccessibilite@securiglobe.com
Télec. sans frais: 1 866 276-7909

SécuriGlobe recueille les renseignements personnels indiqués sur le formulaire pour donner suite à vos commentaires.

Si vous avez des questions au sujet de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de vos renseignements personnels par SécuriGlobe, veuillez communiquer avec le Comité d'accessibilité au 1 866 550-2444.

Veuillez prendre note que ce formulaire est réservé aux questions concernant l'accessibilité des produits et services offerts par SécuriGlobe pour les personnes handicapées.

À L'USAGE DE LA COMPAGNIE SEULEMENT

Date de suivi: _____ Nom de la personne responsable du suivi: _____

Mesure prise: _____

Résultats: _____