

EMPRESAS DO GRUPO IMBIL:



### Prezado Cliente,

A maior preocupação do Grupo IMBIL é lhe oferecer o melhor Atendimento, Produto, Serviço e Assistência Técnica, e para nós, é muito importante conhecer a sua opinião sobre a Qualidade da marca IMBIL, pois através dela o Grupo IMBIL poderá melhorar continuamente. Participe e contribua preenchendo este Formulário de Pesquisa de Satisfação de Clientes Externos.

**O GRUPO IMBIL agradece a sua participação.**

#### DADOS DO CLIENTE

|                                                                   |                                |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NOME DA EMPRESA: ---                                              | Nº DO CNPJ: 000.000.000/000-00 |
| ENDEREÇO: ---                                                     | CIDADE: --- ESTADO: ---        |
| CONTATO: Sr.(a) ---                                               | DEPARTAMENTO: ---              |
| FONE: (xx) xxxxx-xxxx RAMAL: --- CEL: (xx) xxxxx-xxxx e-MAIL: --- |                                |

#### DADOS DO EQUIPAMENTO / ITEM

|                                                                                                                                                                 |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO DO EQUIPAMENTO / ITEM: ---                                                                                                                               | Nº NF: ---                                                     |
| DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO / ITEM: ---                                                                                                                            |                                                                |
| FABRICANTE: IMBIL                                                                                                                                               | Nº PV IMBIL/ITEM: --- Nº PC CLIENTE/ITEM: --- Nº DE SÉRIE: --- |
| TAG: ---                                                                                                                                                        | DATA DE FABRICAÇÃO: / / DATA DE REFORMA: / /                   |
| ADQUIRIDO O EQUIPAMENTO / ITEM DE: <input type="checkbox"/> IMBIL <input type="checkbox"/> DISTR. AUTORIZADO (---) <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE (---) |                                                                |

| REGIÃO                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                             | SEGMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Norte<br><input type="checkbox"/> Nordeste<br><input type="checkbox"/> Sul<br><input type="checkbox"/> Sudeste<br><input type="checkbox"/> Centro-Oeste | <input type="checkbox"/> África<br><input type="checkbox"/> América Central<br><input type="checkbox"/> América do Norte<br><input type="checkbox"/> América do Sul<br><input type="checkbox"/> Ásia<br><input type="checkbox"/> Europa<br><input type="checkbox"/> Oceania | <input type="checkbox"/> Usina de Açúcar e Alcool<br><input type="checkbox"/> Destilaria<br><input type="checkbox"/> Mineração / Siderúrgica<br><input type="checkbox"/> Saneamento Básico<br><input type="checkbox"/> Papel e Celulose<br><input type="checkbox"/> Irrigação<br><input type="checkbox"/> Válvula | <input type="checkbox"/> Ar Condicionado<br><input type="checkbox"/> Indústria Química / Petroquímica / Naval<br><input type="checkbox"/> Alimentícia / Têxtil<br><input type="checkbox"/> Geração de Vapor / Cogeração<br><input type="checkbox"/> Combate à Incêndio<br><input type="checkbox"/> Outro (---) |

| AVALIAÇÃO                                                                                                                                                                                                                     | Totalmente Satisfeito    | Muito Satisfeito         | Satisfeito               | Pouco Satisfeito         | Nada Satisfeito          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1. ATENDIMENTO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Facilidade para contato, agilidade e eficiência no fornecimento de informações solicitadas.                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2. COMERCIAL</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Atendimento de suas expectativas com relação às condições comerciais.                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. PRAZO DE ENTREGA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Atendimento de suas expectativas com relação ao prazo.                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. INFORMAÇÕES TÉCNICAS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Atendimento de suas expectativas com relação às informações técnicas fornecidas com o produto.                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>5. QUALIDADE NA ENTREGA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Atendimento de suas expectativas com relação às condições de entrega do produto (Aspectos visuais e de embalagem. Requisitos do produto e do cliente.). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>6. QUALIDADE NA OPERAÇÃO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Atendimento do produto com relação às condições de operação acordada.                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>7. POS-VENDA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Eficiência nos serviços prestados.                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Você teria alguma sugestão para aumentar a sua satisfação em relação aos Produtos / Serviços do Grupo IMBIL?

---

*Nota: Este formulário poderá ser preenchido e encaminhado imediatamente, de acordo com o interesse do usuário final e/ou responsável. Porém, recomenda-se que seja preenchimento e encaminhado novamente após avaliação do item 6 por um período mínimo de 6 meses.*

#### FALE CONOSCO

| Departamento            | Telefone                          | e-Mail                             | Departamento                             | Telefone                          | e-Mail                                                           |
|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Vendas                  | (19) 3843-9848<br>(19) 99859-2755 | ivendas@imbil.com.br               | Suporte ao Cliente / Assistência Técnica | (19) 3843-9830<br>(19) 99867-6144 | assistenciaticnica@imbil.com.br                                  |
| Engenharia de Aplicação | (19) 99853-4501                   | engenhariadeaplicacao@imbil.com.br | Logística                                | (19) 3843-9711                    | ilogistica@imbil.com.br                                          |
| Qualidade               | (19) 3843-9872                    | igualidade@imbil.com.br            | Demais Contatos                          |                                   | <a href="http://www.imbil.com.br">www.imbil.com.br</a> → Contato |