

## ارزیابی بیمه نامه

### همراه گرامی

از اینکه نظرات خود را با ما در میان میگذارید، سپاسگزاریم

• نام:

• نام خانوادگی:

• آدرس:

• شهر:

• تاریخ خرید:

• مدل کالا:

• فروشگاهی که از آن خرید کرده اید:

◦ لباس فروشی

◦ کفش فروشی

◦ فروشگاه کالاهای ورزشی

◦ ایمیل

◦ بعنوان هدیه دریافت شده

◦ اینترنت

◦ غیره

• هزینه‌ی پرداختی:

• مهمترین دلیل انتخاب این محصول چیست؟

• کدامیک از موارد زیر وضعیت خرید شما را بهتر توصیف می‌کند؟

◦ خرید اول

◦ خرید مجدد

• در چه شرایط و محیط هایی از این محصول استفاده می کنید؟

• چه چیزی بیشتر روی خرید شما تاثیرگذار بود؟

◦ تبلیغ تلویزیون

◦ تبلیغ رادیو

◦ تبلیغ محله

◦ تبلیغ روزنامه

◦ توصیه ای دوستان

◦ توصیه ای فروشنده

◦ فروشگاه

◦ صاحب قبلي

◦ غيره

• تاریخ تولد شما:

• وضعیت تاہل:

◦ مجرد

◦ متاهل

• تعداد فرزندان به همراه سن آنها:

با تشکر از مشارکت شما

مشاهده پرسشنامه آنلاین فرم [لریبای بیمه نامه](#) در سامانه نظرسنجی یوچک