Madame, Monsieur,

Vous avez souscrit un contrat d'assurance annulation par l'intermédiaire du Cabinet A.TOL Assurances, et nous vous remercions de votre confiance.

Vous avez fait l'objet d'une annulation de séjour et déclarez votre dossier aux service de Mondial-Assistance pour obtenir un remboursement.

Dans le cadre d'une démarche qualité, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire de satisfaction et de nous le retourner par :

- E-mail : reclamation@cabinet-tolede.com
- Ou Fax : 05 46 38 76 65
- Ou Courrier : 89bis rue font de Cherves 17200 Royan

Nous vous remercions de votre participation et, vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

QUALITÉ ASSURANCE
CLASSEMENT DES AGENTS GÉNÉRAUX D'ASSURANCES

Mme / Mr : ....
Adresse : ....
Tél. (facultatif) : .....
Adresse mail @ : .....
Le : ..... /..... /.....

1 Lors de votre première appel, vous a-t-on bien accueilli ?

Par Mondial-Assistance :	OUI J	NON L	Observations:
Par le Cabinet A.TOL Assurance :	OUI J	NON L	Observations:

2 Vous a-t'on bien renseigné sur la démarche à suivre pour votre déclaration d'annulation ?

Par Mondial-Assistance :	OUI J	NON L	Observations:
Par le Cabinet A.TOL Assurance :	OUI J	NON L	Observations:

3 Le suivi de votre dossier était-il satisfaisant ? (Relance de pièces manquantes, rappel téléphonique…)

Par Mondial-Assistance :	OUI J	NON L	Observations:
Par le Cabinet A.TOL Assurance :	OUI J	NON L	Observations:

4 Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait de la réactivité de l'assureur pour répondre à vos demandes concernant le contrat et les garanties ?

Par Mondial-Assistance :	OUI J	NON L	Observations:
Par le Cabinet A.TOL Assurance :	OUI J	NON L	Observations:

5 Globalement, êtes-vous satisfait de la prestation de ce professionnel ?

Par Mondial-Assistance :	OUI J	NON L	Observations:
Par le Cabinet A.TOL Assurance :	OUI J	NON L	Observations:

6 Recommanderiez-vous ce professionnel ?

OUI J NON L Observations :

7 Vos commentaires :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : Signature :

Nom de votre interlocuteur :