**Уважаемый пользователь Системы SignaPro™,**

Данная опросная форма является неотъемлемой частью регистрационных документов, необходимых для оформления долгосрочных гарантий на одно из решений SignaPro™, поставляемых на рынок в виде комплексных систем, – SignaPro™ Cabling System, SignaPro™ Optical Cabling System™ или SignaPro™ System Solution. Просим Вас уделить несколько минут на заполнение этой формы, чтобы ответить на интересующие нас вопросы.

Нам очень важно знать Ваше мнение о качестве нашей продукции и качестве работ, выполненных авторизованной монтажной компанией. Ваши ответы помогут нам улучшить качество обслуживания Вас, как конечного пользователя оборудования марки SignaPro™.

Компания AESP благодарит Вас за то, что вы остановили свой выбор на одном из решений SignaPro™ и надеется, что Вы останетесь довольны нашей продукцией.

|  |
| --- |
| Информация о владельце системы SignaPro™ |
| Название:  |
| Адрес объекта:  |
| Информация об авторизованной монтажной компании |
| Название:  |
| 1 | Пользовались ли вы когда-нибудь ранее оборудованием марки SignaPro™? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
|  |
| 2 | Довольны ли вы качеством оборудования марки SignaPro™? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
| Если нет, укажите, пожалуйста, причину: |
|  |
|  |
| 3 | Довольны ли вы в целом установленной системой SignaPro™? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
| Если нет, укажите, пожалуйста, причину: |
|  |
|  |
| 4 | Довольны ли вы качеством работ, выполненных авторизованной монтажной компанией? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
| Если нет, укажите, пожалуйста, причину: |
|  |
|  |
| 5 | Был ли выполнен монтаж системы SignaPro™ в установленные сроки? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
|  |
| 6 | Можете ли вы рекомендовать эту монтажную компанию для выполнения последующих проектов? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
|  |
| 7 | Будете ли вы в будущем использовать оборудование марки SignaPro™? | Да 🞏 | Нет 🞏 |
|  |

***Отправьте, пожалуйста, заполненную форму в офис компании AESP по адресу
125499, г. Москва, а/я 25, или на адрес электронной почты aesp@aesp.ru***