



Pesquisa de Satisfação & Indicações

Seu feedback é fundamental para
aprimorarmos nossos serviços

Cliente: _____

Data: ____/____/____

Assessor/Representante: _____

Recomende amigos, parentes e pessoas queridas, colegas de trabalho e da época da escola, comerciantes, empresários, profissionais liberais ou outras pessoas com as quais se importe.

AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO

INDICAÇÕES 6-10

1. Como você avalia a clareza das informações apresentadas?

☐ Excelente ☐ Muito Boa ☐ Boa ☐ Regular ☐ Ruim

2. O consultor demonstrou conhecimento sobre investimentos?

☐ Totalmente ☐ Muito ☐ Moderadamente ☐ Pouco ☐ Não

3. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Horizont?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

INDICAÇÕES 1-5

1 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

2 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

3 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

4 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

6 Nome: _____ Idade: _____
Tel. de contato: _____ Profissão: _____
E-mail: _____
Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

7 Nome: _____ Idade: _____
Tel. de contato: _____ Profissão: _____
E-mail: _____
Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

8 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

9 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

10 Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

11

Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

12

Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

13

Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

14

Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

15

Nome: _____ Idade: _____

Tel. de contato: _____ Profissão: _____

E-mail: _____

Endereço/Bairro: _____ Hobby: _____

Qual a maior qualidade dessa pessoa e por que ela é importante para você?

OBSERVAÇÕES E FEEDBACK

Comentários sobre o atendimento:

Sugestões de melhoria:

Anotações do consultor:

Próximos passos acordados:

Assinatura do Cliente:

Data:

MUITO OBRIGADO PELA SUA PARTICIPAÇÃO!

Nosso objetivo é obter informações precisas sobre o maior número de pessoas possível, e assim elaborar planos de investimentos cada vez melhores.

AO SE LEMBRAR DE MAIS ALGUÉM QUE PRECISA DE PROTEÇÃO, ENTRE EM CONTATO CONOSCO.

Website: www.horizontinvestimentos.com.br

E-mail: contato@horizontinvestimentos.com.br

Telefone: +55 11 97685-9406

CNPJ: 43.734.412/0001-68