



CUSTOMER SURVEY FORM

SN		GOOD/ BIEN	AVERAGE/ MOYEN	POOR/ MAUVAIS
1	How were you greeted? <i>Comment avez-vous été accueilli?</i>			
2	What was our service like? <i>Avez-vous aimé notre service?</i>			
3	Did you get all information requested? <i>Avez-vous eu tous les éclaircissements demandés?</i>			
4	Were the information given clear and easy to understand? <i>Est-ce-que les informations étaient clairs et faciles à comprendre?</i>			
5	Did staff members explain the different products (Loans, Deposits, RSF) well? <i>Est-ce-que les employés ont bien expliqué les produits (Prêts, Dépôts, Fonds de Pensions)</i>			
6	Did staff members take time to answer your queries? <i>Est-ce que les employés ont pris le temps nécessaire pour répondre à vos questions?</i>			
7	How was the queuing time before being served? <i>Avez-vous attendu longtemps avant d'être servi?</i>			

Any suggestions you would like to make? Please give us as much details as you can.

Auriez-vous des suggestions à faire? Veuillez nous en donner avec un maximum de details.

.....

.....

.....

.....

.....

Is this your first visit?	Yes	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Purpose of present visit:	Information	<input type="checkbox"/>	Loan Application	<input type="checkbox"/>
	Complaints	<input type="checkbox"/>	Deposits	<input type="checkbox"/>
	Retirement Savings Fund	<input type="checkbox"/>		
	Other, please specify			
Time of visit: _____		Date of Visit : _____		