



فرم نظر سنجی پیرامون خدمات بیمه تکمیلی (تمدید قرارداد ۹۶)

الف) رضایتمندی از نحوه ارائه خدمات توسط شرکت بیمه رازی در سال گذشته

- ۱- نحوه پاسخگویی بیمه رازی به مراجعات، تماسهای تلفنی و دریافت اسناد پزشکی :
 عالی خوب متوسط ضعیف
- ۲- مدت زمان و نحوه پرداخت هزینه های پزشکی و اطلاع رسانی :
 عالی خوب متوسط ضعیف
- ۳- میزان رضایت از مجموعه خدمات بیمه درمان گروهی شرکت بیمه رازی :
 عالی خوب متوسط ضعیف

ب) با توجه به درخواستهای اعضاء مبنی بر ارتقاء خدمات بیمه مکمل، پیشنهاد شما افزایش خدمات بیمه و طبخ افزایش حق بیمه به چه میزان می باشد ؟
 %۲۵ %۵۰ %۷۵ %۱۰۰

ج) با توجه به اضافه شدن بیمه خدمات دندانپزشکی، از خدمات آن راضی :
 بوده ایم نبوده ایم

اگر پاسخ بالا مثبت است، آیا موافق افزایش سقف خدمات آن هستید با ذکر توضیحات :
.....
.....

د) با توجه به درخواست شرکتهای عضو مبنی بر ایجاد گروه بیمه تکمیلی مدیران (ارائه خدماتی نامحدود پرداخت حق بیمه آن) آیا موافق تشکیل این گروه هستید ؟
 بله خیر

توضیح : کلیه مدیران عامل، اعضاء هیات مدیره و حتی کارکنان عادی شرکتهای که تمایل به حضور در این گروه داشته باشند علاوه اعضاء خانواده می توانند ثبت نام کنند. (لطفاً تعداد متقاضیان را مرقوم فرمائید).....

توضیح اینکه هر شرکت می باید نظرات کارکنان محترم را پیرامون مفاد بالا اخذ و برآورد نظرات را در این فرم وارد و به اتحادیه ارسال نماید.

نظرات، پیشنهادات و انتقادات :
.....
.....
.....

نام و مهر شرکت :

نام رابط و شماره تماس :

روابط عمومی اتحادیه

خواهشمند است این فرم را ظرف ۷۲ ساعت آینده تکمیل و به روابط عمومی اتحادیه ارسال فرمایید.