**Анкета потенциального дилера**

|  |
| --- |
| **ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| **Исходные данные об организации** |
| Зарегистрированное название компании |  |
| Юридическое лицо, форма собственности |  |
| Город, регион нахождения |  |
| Год основания компании |  |
| Организационная структура компании (с указанием дочерних предприятий, филиалов, совместных предприятий). |  |
| Ф.И.О. руководителя компании (контакты) |  |
| **Контактная информация** |  |
| Контактные телефоны, факс (с кодом города) |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Web-сайт организации |  |
| Ф.И.О., должность контактного лица |  |
|  |  |
| **ТОРГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| **Общие сведения** |  |
| Перечислите основные торговые направления компании. |  |
| **Оптовая торговля** |  |
| Территориальный охват (регионы, в которые компания поставляет свою продукцию) |  |
| **Розничная торговля** |  |
| Информация об обособленных торговых подразделениях (дополнительные офисы, магазины, торговые точки). Указать наличие торговых площадей, возможность установки выставочных образцов. |  |
|  |  |
| **УСЛУГИ** |
| Указать наличие собственных монтажных бригад. |  |
| При наличии собственных монтажных бригад – указать в пределах каких регионов эти бригады могут выполнять работы по монтажу Мягких окон. |  |
| **РЕКЛАМНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| Каким образом вы рекламируете свою продукцию? (выставки, интернет, пресса, другое) |  |
|  |  |
| **НАПРАВЛЕНИЕ Мягкие окна** |
| Откуда Вы узнали о нашей компании? |  |
| Занимались ли Вы раньше реализацией и установкой Мягких окно?  |  |
| Какое количество менеджеров по продажам в Вашей организации нуждается в обучении . |  |
| Укажите, на Ваш взгляд, возможные пути продвижения нашей продукции в регионе. |  |
|  |  |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| Предпочтительный способ доставки – самовывоз, транспортная компания (в случае, если это ТК, то какая именно предпочтительней). |  |
| Дополнительная информация о компании, сообщить которую вы считаете необходимым. |  |
| Условия, необходимые вашей организации для работы в статусе дилера |  |
| Ваши пожелания по возможной совместной работе |  |
|  |  |
| Ф.И.О., должность ответственного лица, заполнившего анкету. |  |
|  |  |