



## Formulaire de commentaires des clients

Merci de prendre le temps de faire part de vos commentaires à La Capitale assurances et gestion du patrimoine. Vos commentaires sont importants parce que nous voulons vous offrir la meilleure expérience possible !

Laissez-nous savoir avec qui vous avez traité, à quel endroit et pour quel service (p. ex. bureau du siège social ou succursale, agent ou courtier).

Indiquez-nous la date et l'heure de votre visite ou de votre échange avec nous.

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_  avant-midi  après-midi

Quels sont les produits ou services qui vous intéressaient?

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait du service à la clientèle que vous avez reçu?

Très satisfait  Satisfait  Insatisfait  Très insatisfait

Notre service à la clientèle vous a-t-il été fourni d'une manière accessible?  Oui  Non Commentaires :

Que pourrions-nous faire pour que vous puissiez plus facilement avoir accès à nos produits et services?

Si vous souhaitez que nous communiquions avec vous pour discuter de vos commentaires, veuillez inscrire vos coordonnées ci-dessous.

Nom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) : \_\_\_\_\_ Téléphone (soir) : \_\_\_\_\_

Meilleur moment pour vous joindre :  avant-midi  après-midi

Adresse : \_\_\_\_\_

Veuillez retourner le formulaire dûment rempli par courriel, par télécopieur ou par la poste à :

La Capitale assurances et gestion du patrimoine inc.  
7150, Derrycrest Drive, Mississauga (Ontario) L5W 0E5  
Courriel : comiteaccessibilite@lacapitale.com  
Télec. : 905 795-2313

La Capitale assurances et gestion du patrimoine recueille les renseignements personnels indiqués sur le formulaire pour donner suite à vos commentaires.

Si vous avez des questions au sujet de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de vos renseignements personnels par La Capitale assurances et gestion du patrimoine, veuillez communiquer avec le Comité d'accessibilité au 1 888 816-9874 ou à l'adresse comiteaccessibilite@lacapitale.com.

Veuillez prendre note que ce formulaire est réservé aux questions concernant l'accessibilité des produits et services offerts par La Capitale assurances et gestion du patrimoine pour les personnes handicapées.

### À L'USAGE DE LA COMPAGNIE SEULEMENT

Date de suivi : \_\_\_\_\_ Nom de la personne responsable du suivi : \_\_\_\_\_

Mesure prise : \_\_\_\_\_

Résultats : \_\_\_\_\_