

## Aplikacja Partnerska

W celu przystąpienia do programu partnerskiego prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i przesłanie faxem pod nr telefonu +48 85 679 51 52 lub e-mailem na [bimedica@bimedica.pl](mailto:bimedica@bimedica.pl).

### Dane kontaktowe

Imię	
Nazwisko	
Nazwa Firmy	
NIP	
Data rozpoczęcia działalności	Miesiąc ..... Rok .....
Jeszcze nie mam działalności	<input type="checkbox"/>
Adres	ul. .... kod ..... miasto .....
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
E-mail	

Przekazuję dobrowolnie swoje dane osobowe firmie BIMEDICA Poland Sp. z o.o., ul. Waszyngtona 32 lok. 15u 15-305 Białystok oraz wyrażam zgodę na ich umieszczenie i przetwarzanie w informatycznej bazie danych stworzonej dla celów marketingowych. Wyrażam również zgodę na przysyłanie mi informacji i materiałów reklamowych i promocyjnych, także z wykorzystaniem elektronicznych środków przekazu.

.....  
Podpis, Imię, Nazwisko, Pieczętka Firmy

## Ankieta

<b>Dlaczego zdecydowaliście się Państwo na kontakt z nami ? (max. 5 zdań)</b>
<b>Skąd się Państwo dowiedzieli o produktach BIMEDICA? (zaznacz wybrane)</b>
Prasa <input type="checkbox"/> Od znajomego <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Telewizja <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Ulotki <input type="checkbox"/>
<b>Czy korzystali Państwo z naszego łóżka? (niepotrzebne skreślić)</b>
Tak / Nie
<b>Czy posiadają Państwo nasze łóżko? (niepotrzebne skreślić)</b>
Tak / Nie
<b>Gdzie używali Państwo łóżka do masażu BIMEDICA ? (zaznacz wybrane)</b>
Na prezentacji w salonie <input type="checkbox"/> U znajomego <input type="checkbox"/> Mam własne łóżko masujące <input type="checkbox"/> Nie używałem <input type="checkbox"/>
<b>Czy polecilibyście nasze łóżko masujące BIMEDICA znajomym? (niepotrzebne skreślić)</b>
Tak / Nie
<b>Czy chcieliby Państwo otworzyć swój salon sprzedaży łóżek masujących ? (niepotrzebne skreślić)</b>
Tak / Nie
<b>W jakim mieście miałby powstać salon ? (wpisz nazwę miejscowości)</b>
<b>Przewidywany termin otwarcia salonu</b>
miesiąc ..... rok .....
<b>Uwagi i spostrzeżenia (max. 8 zdań)</b>

.....  
Podpis, Imię, Nazwisko, Pieczętka Firmy