



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НИЖНЕВАРТОВСКОЕ НЕФТЕГАЗОДОБЫВАЮЩЕЕ ПРЕДПРИЯТИЕ»
(АО «ННП»)

Место нахождения: Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск
Почтовый адрес: ул. Ленина, д. 17/П, г. Нижневартовск, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, РФ, 628616
Телефон/ Факс: (3466) 67-00-77, e-mail: NVNPODO@rosneft.ru
ОКПО 41248798, ОГРН 1028600944250, ИНН/КПП 8603089941/997150001

Опрос потребителей (Анкета потребителя) АО «ННП»
Поделитесь Вашим мнением о работе нашей компании

Вопросы:

1. Получаете ли Вы предупреждения об отключении электрической энергии для проведения плановых ремонтных работ в электрических сетях? *

<input type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

2. Знаете ли Вы, куда следует обращаться в случае внезапного отключения электрической энергии?

<input type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

3. В течение года имелись ли случаи, когда Вы обращались с проблемой в АО «ННП» и не получили ответ или он Вас не устроил?

<input type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

Если такие случаи имелись, укажите причину обращения:

4. Знаете ли Вы о том, что на сайте АО «ННП» ежеквартально публикуется информация об аварийных отключениях?

<input type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

5. Какой наиболее удобный для Вас канал получения уведомления об аварийных ситуациях?

<input type="checkbox"/>	Сайт АО «ННП»
<input type="checkbox"/>	Электронная почта
<input type="checkbox"/>	Личный кабинет (на сайте)
<input type="checkbox"/>	Телефон

6. Укажите наиболее удобный для Вас канал взаимодействия с электросетевой компанией:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Очное обращение (непосредственное общение) |
| <input type="checkbox"/> | Телефон |
| <input type="checkbox"/> | Интернет |
| <input type="checkbox"/> | Электронная почта |
| <input type="checkbox"/> | Обращение по почте |

7. Обращались ли Вы в Центр обслуживания клиентов АО «ННП»?

- | | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Да 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | Более 1 раза |
| <input type="checkbox"/> | Нет |

8. Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых АО «ННП» услуг?

- | | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Да |
| <input type="checkbox"/> | Нет |

9. Ваши предложения и замечания, возникшие в процессе взаимоотношений со службами АО «ННП»:

Контактная информация потребителя:

Пожалуйста, оставьте Ваши контактные данные, чтобы в случае необходимости мы смогли с Вами связаться.

Название компании:

или Ф. И. О. для физического лица

Представитель потребителя (Ф. И. О., должность)

Номер телефона (с кодом города):

Почтовый адрес:

E-mail:
