


Questionnaire de satisfaction / recommandation
(A nous retourner par courrier ou email svp)

Vos coordonnées:
Nom TISCORNIA Prénom Catherine Date naiss.: [REDACTED]
Profession / société: DERMATOLOGUE REMPLACANTE
LIBERALE DOMICILIEE
A TOULON (VAR)
Signature:  Tampon: **DR TISCORNIA Catherine**
Dermatologue Remplacante
N° Ord. 8210270
N° RPPS [REDACTED]

"J'accepte que mes coordonnées apparaissent pour cette recommandation" OUI NON

1) Dans quelle situation étiez vous avant de faire appel à EVODEV Retraite ? (concernant l'information sur vos droits à la retraite, la certitude sur le choix d'une date de départ, la connaissance des montants, l'identification des erreurs des caisses, la complexité des démarches...etc)

RECONNAISSANCE DES MONTANTS DES
RETRAITES ATTRIBUEES SELON LES AGES
ET SURTOUT LES AVANTAGES OU INCON
VENIENTS DU CHOIX EMPLOI-RETRAITE.

2) Après notre expertise/intervention, quelle est votre situation aujourd'hui ?

clarification des démarches à
réaliser pour optimiser la fin de
carrière et avoir compris la
stratégie "EMPLOI-RETRAITE".

3) Quels sont les avantages à travailler avec le cabinet EVODEV Retraite ?

- AVOIR UN PROFESSIONNEL COMPETENT
POUR INTERVENIR AUPRES DES ORGANISMES
QUI GERENT NOS CARRIERES.
- CENTRALISER LES DOCUMENTS
- GAIN DE TEMPS. - INTERLOCUTEUR UNIQUE.

