

CUESTIONARIO SELECCIÓN DE AGENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Comercial:	Coverfix	CIF:	B-31817273
Domicilio:	Pol. Ind Neinver. C/Falfarracin , 3		
C.P:	26500	Población:	Calahorra
		Provincia:	La Rioja
Persona de Contacto:	David García	Hora:	
		País:	España
Teléfono:	941446778	Móvil:	696938207
		Fax:	
E-mail:	david.garcia@comantur.com	Pág. Web:	www.coverfix.es

SECTOR/ES QUE DESEA SER REPRESENTADO

(SEÑALE CON UNA X LOS SECTORES QUE CORRESPONDEN AL ARTÍCULO/S A REPRESENTAR)

Alimentación	Fontanería/sanitarios	Náutica y accesorios
Artículos de viaje	Fotografía	Óptica
Artículos para curtido	Géneros de punto	Papel
Artículos de regalo	Hidrocarburos y aceites	Perfumería
Bebidas	Hierros y aceros	Plásticos
Bisutería	Iluminación	Platería
Calefacción/Refrigeración	Informática	Productos farmacéuticos
Calzado	Joyería	Productos industriales
Carpintería en general	Juguetería y art. de fiesta	Producto químicos
Caza /pesca	Lencería y corsetería	Relojería
Cerámica	Línea blanca	Tejidos
Comercio exterior	Línea marrón	Vehículos y accesorios
Confección Piel	Línea pequeño A.E.	Venta domiciliaria
Confección Caballero	Madera y corcho	Vinícola
Confección Señora	Maquinaria industrial	Visitadores médicos
Confección niño/a	Marroquinería y compl.	☒ Otros.
Cosmética	Material eléctrico	
Cristalería	Materiales de construcción	
Deporte	Menaje	
Droguería	Mercería y compl.	
Ferretería y accesorios	Muebles y decoración	

INDIQUE EL PRODUCTO/OS EXACTO/OS QUE TRABAJA:

Productos relacionados con la seguridad en trabajos en altura

CARACTERÍSTICAS DE SU EMPRESA

SU EMPRESA ES:		MARCAS QUE COMERCIALIZAN:	
Fabricante	Distribuidor X	Rothblaas (Lineas de vida)	Gripes (ancclaje de útiles en altura)
Marquista	Franquiciada	EMG (Sacos de elevación)	Prolockey (Loto: bloqueo y etiquetado)
Importador	Exportador	EXPONEN EN FERIAS:	
REALIZAR REUNIONES DE VENTAS:		SI NO X	
SI X NO en caso afirmativo,		en caso afirmativo en qué ciudades:	
Trimestral X Semestral Anual		Se valorará	
PROMOTORES EN VENTAS: SI X NO			

PREFERENCIAS SOBRE SU CANDIDATO:		TIPO DE CONTRATACIÓN:	
Sexo: Hombre Mujer		Período de Prueba: SI X NO	
Edad: 20-30 30-40 40-50		Contrato: Mercantil X Laboral	
Estado civil: Soltero Casado		Sueldo y/o Comisión X	
Formación académica:		Pago mensual X Pago trimestral	
EGB BUP FP Universitaria		Fecha incorporación (aproximada): Inmediata	
Formación a cargo de su empresa: SI NO		Deberá trabajar en exclusiva? SI X NO	
Idiomas:		Multicartera? SI X NO	
Inglés Francés Alemán Otros		ALMACEN: SI NO x	
En el caso de conocer otros idiomas indicarlos:		DEBERÁ GESTIONARLOS	
Valorable inglés		COBROS: SI NO x	
Marketing Ventas		INTRODUCIDOS EN GRANDES	
C.Exterior Informática		SUPERFICIES: Empresa Agente	
DEBE ORGANIZAR DIRIGIR RED		ACTUARÁ COMO REPONEDOR: SI NO x	
DE VENTAS: SI NO x		ZONA COMPARTIDA: SI NO x	
SUB AGENTE: SI NO x			
AUTOVENTA: SI x NO			
CARTERA DE CLIENTES: Empresa Agente x			
DESPACHO PROPIO: SI x NO			

OTROS DATOS DE INTERÉS

1.-ZONA/AS A REPRESENTAR.

En principio Rioja y Comunidades limítrofes, pero dependerá de la zona que trabaje el agente

2.-¿HA ESTADO REPRESENTADO ANTERIORMENTE EN ESTA /AS ZONA/AS?

No, estamos empezando las distribuciones con esta marca

EN CASO AFIRMATIVO, ¿POR QUIÉN?

-

DOMICILIADO EN

-

¿CUÁL FUE LA CAUSA DE RESCISIÓN DEL CONTRATO DE REPRESENTACIÓN?

-
