

CUESTIONARIO SELECCIÓN DE AGENTE

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Comercial:	Helitene – Industria de Plásticos Lda			CIF:	501215239		
Domicilio:	Zona Industrial de Albergaria a Velha - Portugal						
C.P:	3859	Población:	909	Provincia:			
Persona de Contacto:	Ana Maria Pereira			Hora: ---	País:	Portugal	
Teléfono:	234 799 140		Móvil:	922246175		Fax:	
E-mail:	Ana.silva@helitene.pt			Pág. Web:	www.helitene.pt		

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	X 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.	X 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:

Su actividad principal es la comercialización y producción de tuberías de materiales plásticos (PVC, PU, EVA, EPDM, PE,...) accesorios. fabricamos soluciones integrales y completas para riego | tuberías y accesorios para riego| filtros, válvulas | clientes de alimentaria.

CARACTERÍSTICAS DE SU EMPRESA

SU EMPRESA ES:		MARCAS QUE COMERCIALIZAN:	
Fabricante ☒	Distribuidor	Marca privada _ Helitene	Marca del cliente
Marquista	Franquiciada		
Importador	Exportador		
REALIZAR REUNIONES DE VENTAS:		EXPONEN EN FERIAS:	
SI ☒ NO	en caso afirmativo,		SI ☐ NO ☒
Trimestral ☒ Semestral	Anual	en caso afirmativo en qué ciudades:	
PROMOTORES EN VENTAS: SI ☐ NO ☐			

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

OTROS DATOS DE INTERÉS

1.-ZONA/AS A REPRESENTAR.

Madrid, Castilla la Mancha, País Vasco, Navarra, Cantabria e Aragón,...

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

No he estado representada anteriormente en esas zonas.

La empresa vende directamente y únicamente contamos con agentes en Galicia y Andalucía.

Actualmente queremos expandir el negocio.

EN CASO AFIRMATIVO, ¿POR QUIÉN?

DOMICILIADO EN

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