

CUESTIONARIO CANDIDATURA PUNTO DE VENTA OFICIAL OKI

Una vez completa el formulario, enviar por correo electrónico a eva.banos@hispamicro.com o por fax a Hispamicro Sistemas, en el 968 350 349, a la atención del Departamento OKI.

DATOS EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL

DENOMINACIÓN SOCIAL

DIRECCION

C.P POBLACION

PROVINCIA

TELEFONO FAX

NIF..... PAGINA WEB

EMAIL

DATOS DE CONTACTO

PERSONA DE CONTACTO

CARGO

EMAIL

TELEFONO FAX

RESP. COMPRAS

EMAIL

TELEFONO FAX

MAYORISTA SOLICITANTE/ REFERENCIADO

NOMBRE [Hispamicro Sistemas Informáticos](#)

PERSONA DE CONTACTO

TELÉFONO [968 350 123](#)

CUESTIONARIO

AREA COMERCIAL - MARKETING

1.- CIFRA DE FACTURACIÓN DE LA EMPRESA EN EL ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL:

Hasta 300.000 €	
De 300.001 a 600.000 €	
De 600.001 a 1.000.000 €	
De 1.000.001 a 1.500.000€	
De 1.500.001 a 2.000.000€	
Más de 2.000.000€	

2.- PORCENTAJE DE FACTURACIÓN POR LÍNEAS.

% en Máquinas	
% en Consumibles	
% en Servicio Técnico	
% en Otros	
% Total	

3.- VOLUMEN DE COMPRAS EN EL ÚLTIMO AÑO DE PRODUCTOS OKI:

EQUIPOS DE IMPRESIÓN	€
CONSUMIBLES	€
OTROS PRODUCTOS	€
TOTAL	€

4.-PRINCIPALES MARCAS QUE COMERCIALIZA:

HARDWARE

OKI	HP	BROTHER	KONICA	LEXMARK
CANON	EPSON	XEROX	KYOCERA	SAMSUNG

OTROS:

CONSUMIBLES

OKI	HP	BROTHER	KONICA	LEXMARK
CANON	EPSON	XEROX	KYOCERA	SAMSUNG

OTROS:

5.- PUNTO DE VENTA

¿Dispone de Local Comercial? Sí No

¿Está interesado en material PLV? Sí No

¿De cuántos metros de escaparate dispone? _____

¿Dispone de zona de demostración? Sí No

AREA ESTRUCTURA DE LA EMPRESA

1.- NÚMERO DE EMPLEADOS

< 5	
5 A 10	
11 A 20	
>20	

2.- NÚMERO DE COMERCIALES

1 A 3	
> 3	

AREA DE SERVICIOS

1.- DISPONE DE SERVICIO TÉCNICO

SI__

NO__

2.- NÚMERO DE TÉCNICOS

3.- MARCAS DE LAS QUE ES SERVICIO TÉCNICO OFICIAL O AUTORIZADO:

OKI	HP	BROTHER	KONICA	LEXMARK
CANON	EPSON	XEROX	KYOCERA	SAMSUNG

OTROS:

4.- ¿ VENDE MÁQUINAS CON SISTEMA DE COSTE POR PÁGINA?

SI__ COLOR__ MONOCROMO__

NO__

5.- TIENE MÁQUINAS CON CONTRATO DE MANTENIMIENTO.

Marca de la máquina		
Número de máquinas		

Por la presente certifico que los datos presentados son ciertos y autorizo a OKI al tratamiento de los mismos:

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO:

DISTRIBUIDOR SOLICITANTE

Fecha: _____

FIRMA Y SELLO:

MAYORISTA REFERENCIADO

OKI SYSTEMS (IBÉRICA), S.A. (en adelante OKI), garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, y así de conformidad con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el usuario queda informado y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos a un fichero automatizado propiedad de OKI, y al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar su solicitud de nombramiento como OCO de la Compañía y, en su caso, llevar el seguimiento y control de las relaciones comerciales, así como mantenerle informado de los productos, servicios y ofertas de OKI que puedan resultar de su interés. Asimismo, OKI le garantiza la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento, de conformidad con la normativa vigente, dirigiéndose por escrito a la Asesoría Jurídica de OKI, en la Calle Teide, nº 3, 28700 de San Sebastián de los Reyes, (Madrid).