



Questionnaire publicitaire type pour une Mutuelle de Santé (à adapter en fonction des biens & services que vous commercialisez)

1. Savez-vous que nous sommes 30% moins cher que chez nos concurrents pour les mêmes garanties ?

OUI

NON

2. Seriez-vous intéressé(e) par la personnalisation de votre formule de mutuelle de santé suivant vos besoins réels (hospitalisation, consultation, optique, chirurgie...) ?

OUI

NON

3. Etes-vous au courant que nous avons plus d'un million de partenaires à travers le monde (hôpitaux, cliniques, pharmacie...) permettant ainsi de vous ainsi que votre famille même à l'étranger ?

OUI

NON

4. Quelle est la raison principale de votre souscription à une mutuelle de santé ?

.....
.....
.....

5. Quels sont vos besoins réels pour votre mutuelle de santé ?

Hospitalisation

Médicaments

Chirurgie

Prothèses/ lunettes

Consultation

Autres

6. Savez-vous que nous proposons à tous nos adhérents une fois par mois un service de téléconsultation médicale gratuit permettant de consulter un médecin par téléphone ou par visio 24h/24 et 7j/7 ?



OUI

NON

7. Savez-vous que pour nos adhérents, les consultations médecin généraliste sont totalement couvert (0€ de reste à charge) auprès de nos généralistes affiliés ?

OUI

NON



8. Souhaitez-vous souscrire à une mutuelle de santé pour vous seul ou pour votre famille ?

Moi seul

Pour la famille

9. Etes-vous au courant que nous proposons à nos souscripteurs un service de contact privilégié avec votre conseiller en 1 clic ! Votre conseiller vous appelle par téléphone à l'heure et à la date de votre choix ?

OUI

NON

10. Savez-vous que la résiliation de votre contrat ou sa modification est sans frais de changement ?

OUI

NON

11. Parmi ces offres laquelle vous intéresse ?

Formule standard	Formule duo	Formule Essentiel	Formule plénitude	Formule tout inclus
<input type="checkbox"/> 50€/mois -une téléconsultation gratuite/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition	<input type="checkbox"/> 66€/mois -deux téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition	<input type="checkbox"/> 75€/mois -trois téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques	<input type="checkbox"/> 100€/mois -quatre téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques	<input type="checkbox"/> 120€/mois -cinq téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques

10) Dans le cadre de cette campagne publicitaire nous allons vous communiquer par email ou téléphone (en fonction des coordonnées que vous allez nous communiquer en fin de questionnaire) un bon de réduction personnalisés (valable uniquement pour vous car il sera associé à votre email, nom et numéro de téléphone et ne sera pas utilisable par une autre personne) valable 1 mois, au-delà de ce mois promotionnel, vous repasserez au tarif supérieur.

Veillez sélectionner la ou les bons de réduction que vous souhaitez :

Formule standard	Formule duo	Formule Essentiel	Formule plénitude	Formule tout inclus
<input type="checkbox"/> 25€ au lieu de 50€/mois pendant 1 an -une téléconsultation gratuite/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition	<input type="checkbox"/> 33€ au lieu de 66€/mois pendant 1 an -deux téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition	<input type="checkbox"/> 35€ au lieu de 75€/mois pendant 1 an -trois téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques	<input type="checkbox"/> 50 € au lieu de 100€/mois pendant 1 an -quatre téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques	<input type="checkbox"/> 60€ au lieu de 120€/mois pendant 1 an -cinq téléconsultations gratuites/mois -Prise en charge intégrale hospitalisation -Remboursement intégral prothèse dentaire et lunettes -Cours de coaching pour sommeil et nutrition -Remboursement médicaments génériques

Vous êtes arrivé à la dernière page du questionnaire publicitaire, veuillez prendre connaissance de l'ensemble des informations ci-dessous.

Première rémunération

L'annonceur vous rémunèrera **X €** directement sur votre compte monétaire KRALISS à la fin de ce questionnaire si vous lui communiquez, via le champ ci-dessous, votre email (*rattaché à votre compte KRALISS*) afin qu'il puisse vous envoyer un premier email en lien avec les offres de cette campagne.

ATTENTION : *Un email et un numéro de téléphone différent de celui de votre compte KRALISS ou mal orthographié entraînera l'annulation de vos rémunérations.*

Je ne souhaite pas communiquer mon email (*L'annonceur ne pourra malheureusement pas vous rémunérer à la fin de ce questionnaire*)

J'accepte de communiquer ci-dessous, l'email rattaché à mon compte KRALISS, afin de recevoir de la part de l'annonceur, email en lien avec les offres de cette campagne (*A l'issue de ce mail en lien avec cette campagne, l'annonceur est tenu, sur simple demande de votre part, de supprimer toutes vos coordonnées ou bien de les traiter avec votre consentement et ce, conformément à l'article 94 du décret n° 2005-1309 du 20 octobre 2005 pris en application de la loi du 6 janvier 1978 et aux articles 226-18-1 et 226-24 du code pénal*).

Deuxième rémunération

En plus des **X €** versé(s) ci-dessus, l'annonceur vous rémunèrera **X €** directement sur votre compte KRALISS si vous acceptez d'être appelé à la date et heure de votre convenance, afin de vous présenter les offres en lien avec cette campagne et qu'on réponde à toutes vos questions.

Je ne souhaite pas être appelé (*Vous ne serez ni appelé(e) ni rémunéré(e)*)

J'accepte de communiquer ci-dessous, le numéro de téléphone rattaché à mon compte KRALISS, afin d'être appelé (*Vous allez recevoir un email et une notification mobile*)

contenant le lien vers le calendrier où vous pourrez sélectionner la date et heure à laquelle vous souhaitez être appelé(e).

Un n° de téléphone mobile différent de celui de votre compte KRALISS entraînera l'annulation de vos rémunérations.

La rémunération sera versée automatiquement sur votre compte KRALISS uniquement à la fin de l'appel).

(Veuillez écrire votre n° de téléphone mobile au format national. C'est-à-dire sur 10 chiffres et en commençant par le 0 : Exemple => 0XXXXXXXXX)

A SAVOIR : Afin de protéger vos données personnelles :

- L'annonceur est tenu, sur simple demande de votre part, de supprimer toutes vos coordonnées de ses fichiers dans un délai de 2 mois suivant la réception de votre demande, conformément à l'article 94 du décret n° 2005-1309 du 20 octobre 2005 pris en application de la loi du 6 janvier 1978.

- L'annonceur traitant vos données personnelles sans votre consentement est passible des sanctions pénales prévues aux articles 226-18-1 et 226-24 du code pénal.