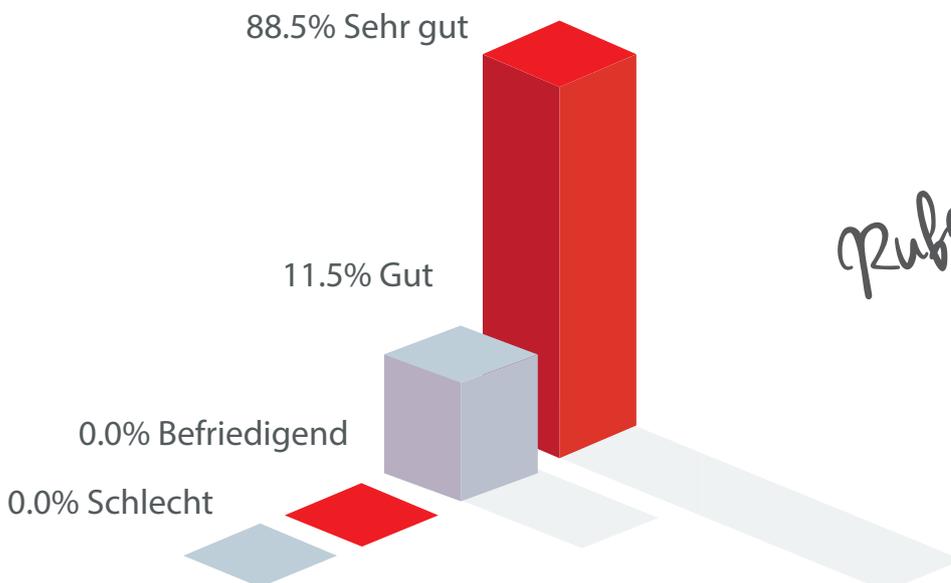


## KUNDENZUFRIEDENHEIT 2020 - Herzlichen Dank!

Es freut uns ausserordentlich, dass wir auch im Jahr 2020 zahlreiche Objekte zur vollsten Zufriedenheit unserer Auftraggeber erfolgreich vermitteln durften. An dieser Stelle möchten wir uns für die sehr geschätzten Aufträge, die zahlreichen Weiterempfehlungen und das uns entgegengebrachte langjährige Vertrauen herzlich bedanken. Wir sind sehr erfreut, dass die Rizzo Immobilien stets angesehen ist.

	Sehr gut / in %	Gut / in %	Befriedigend / in %	Schlecht / in %
Den ersten Kontakt	84.20	15.80	0	0
Erkennung des Anliegens	84.20	15.80	0	0
Termineinhaltung	89.50	10.50	0	0
Informationspolitik	73.70	26.30	0	0
Ergebnis	88.60	11.40	0	0
Bereitschaft / Einsatz der Mitarbeiter	97.40	02.60	0	0
Verhalten / Freundlichkeit	97.40	02.60	0	0
Leistung allgemein	94.70	05.30	0	0
Nachvollziehbarkeit	86.80	13.20	0	0
	<b>88.50</b>	<b>11.50</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>



*Rufen Sie uns an!  
052 267 80 60*



### Auszug der Kundenfeedbacks 2020



Wiesendangen / VERKAUFT

„Herzlichen Dank ans gesamte Rizzo Team, mit speziellem Dank an Gabriele Rizzo. Der Verkauf meiner Immobilie hätte nicht besser laufen können. Sorgenfreie Abwicklung, immer freundlich und aufgestellt (trotz Corona-Zeit), transparent und immer prompt mit den Feedbacks zum aktuellen Stand.  
10 Sterne auf einer Skala von 5! Weiter so!“

Rosmarie Müller  
Claudia Amory



Dietlikon / VERKAUFT

"Ein herzliches Dankeschön für die professionelle und effiziente Abwicklung unseres Hausverkaufs. Gabriele Rizzo und sein Team sind absolute Profis: kompetent, freundlich und immer hilfsbereit. Ich kann sie jederzeit wärmstens weiterempfehlen."

Grossen DANK!"

MFG  
J. B. Frei



Brüttsellen / VERKAUFT

„Wir können nur Gutes über Rizzo Immobilien sagen. Von A - Z freundlich, kompetent und zielführend zu einem positiven Ergebnis.“

Liebe Grüsse  
Ursula und Rudolf Nieth



Winterthur / VERKAUFT

"Wir freuen uns sehr über den erfolgreichen und reibungslosen Verkauf unserer Immobilie, welche wir vor mehr als 10 Jahren bereits durch Herr Rizzo gekauft hatten. Die Vermarktung sowohl aus Sicht der Käufer- als auch der Verkäuferschaft war für uns sehr positiv und durchaus empfehlenswert."

Familie Campos-Schmid



Sehr geehrte Frau Sutter, sehr geehrter Herr Ndjip

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über ein zusätzliches Feedback und ein spontanes Selfie für unsere online Referenz-Kampagne auf unserer Homepage würden wir uns sehr freuen. Jetzt Feedback und Foto per WhatsApp an 078 865 17 27 senden.



**Betrifft: Kauf 5.5-Zimmer-Eckhaus, Chliweg 52, 8424 Embrach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

sehr gut    gut    befriedigend    schlecht

- |  |  |                          |                               |                          |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?  | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?<br><i>→ Mir ist nicht ganz klar, was gemeint ist.</i> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?<br><i>→ mehr als sehr gut</i>                           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?  | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?  | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?   | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?   |  |                          |                               |                          |

*Es wäre toll, wenn es ein Ablaufschema geben würde.  
 Im Sinne: 1. Besichtigung, 2. Angebot, 3. Zusage/Absage,  
 falls Zusage → Bankenkontaktieren, alle Termine chronologisch  
 → falls Datum bekannt, dann ev. mit Datum usw.*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Rebecca Sutter Herr Vincent Ndjip Barbara-Reinhart-Strasse 42 8404 Winterthur	Datum: 30.12.2020 Unterschriften: <i>R. Sutter</i>
---	---

*Wir haben uns sehr gut beraten und unterstützt gefühlt. Danke!*

Sehr geehrte Frau Liu, sehr geehrter Herr Zwicky

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über ein zusätzliches Feedback und ein spontanes Selfie für unsere online Referenz-Kampagne auf unserer Homepage würden wir uns sehr freuen. Jetzt Feedback und Foto per WhatsApp an 078 865 17 27 senden.



**Betrifft: Kauf 5.5-Zimmer-Eckhaus, Mettmenrietstrasse 43, 8180 Bülach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*+ Ausgesprochen übersichtlich, ansprechende Foto + moderne Dokumentation des Objekts*  
*+ Rasche Entscheide + Abwicklung*  
*+ sympathische Mitarbeiter*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Qing Liu Herr Samuel Zwicky Im Rietpark 1 8180 Bülach	Datum: <i>13.12.2020</i> Unterschriften: 
---	---

Sehr geehrte Frau Musio, sehr geehrter Herr Musio

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über ein zusätzliches Feedback und ein spontanes Selfie für unsere online Referenz-Kampagne auf unserer Homepage würden wir uns sehr freuen. Jetzt Feedback und Foto per WhatsApp an 078 865 17 27 senden.



**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-Eckhaus, Mettmenrietstrasse 43, 8180 Bülach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

**sehr gut    gut    befriedigend    schlecht**

- |  |  |                          |                               |                          |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?                                 | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?               | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?                      | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben? | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?                                | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?                            | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?                       | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?               |  |                          |                               |                          |

Macht weiter so!! Ihr seid ein gutes Team.

Alles Liebe und viel Gesundheit

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

*Frau. Musio*

Frau und Herr  
 Monika und Stefano Musio  
 Mettmenrietstrasse 43  
 8180 Bülach

Datum:

Unterschriften:



Sehr geehrte Herren Kempf

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über ein zusätzliches Feedback und ein spontanes Selfie für unsere online Referenz-Kampagne auf unserer Homepage würden wir uns sehr freuen. Jetzt Feedback und Foto per WhatsApp an 078 865 17 27 senden.



**Betrifft: Kauf Restaurant «Hirschen», Schaffhauserstrasse 21, 8451 Kleinandelfingen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Vielen Dank für die stets freundliche, informative & kompetente Abhandlung des Verkaufs.*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Noricus AG Höhestrosse 78 8702 Zollikon	Datum: <i>14.12.20</i> Unterschrift: <i>[Signature]</i>
---	--

Sehr geehrte Frau Unterholzer, sehr geehrter Herr Grimmer

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 5.5-Zimmer-Mittelhaus, Im Mooshof 5, 8404 Winterthur**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Wir waren sehr zufrieden & hätten gerade nichts das wir melden könnten. =>*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Fabienne Unterholzer Herr Jan Grimmer Mooswiesenweg 13 8404 Winterthur	Datum: <i>21.10.20</i> Unterschriften: 
--	---

Sehr geehrte Frau da Conceição Ferreira Leite, sehr geehrter Herr Hug

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 4.5-Zimmer-Gartenwohnung, Dorfstrasse 5, 8422 Pfungen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Firma Rizzo: ich habe in meinem Leben einiges erlebt mit Schuh+Schlüssel-service. Meinung beiliegen stimmt alles, auch das Signet einfach super.*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!** *ich wünsche Ihnen viel Erfolg*

Frau Maria da Conceição Ferreira Leite Brahmstrasse 77, 8003 Zürich Herr Johann Heinrich Hug Helen-Keller-Strasse 12, 8051 Zürich	Datum: <i>24. Okt. 2020</i> Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrte Frau Toma, sehr geehrter Herr Toma

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 4.5-Zimmer-Gartenwohnung, Dorfstrasse 5, 8422 Pfungen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

**sehr gut    gut    befriedigend    schlecht**

- |  |  |                          |                               |                          |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?                                 | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?               | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?                      | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben? | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?                                | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?                            | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?                       | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?               |  |                          |                               |                          |

*Sehr freundlichen Mitarbeiter(innen) und hilfsbereit, würde ihm in jeden Fälle weiter empfehlen*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Beatrice und Ramon Toma Dürrenrainstrasse 53 8422 Pfungen	Datum: 20.10.20
	Unterschriften: 

Sehr geehrte Frau Nieth, sehr geehrter Herr Nieth

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 4.5-Zimmer-EFH, Baltenswilstrasse 1, 8306 Brüttisellen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

Wir können nur Gutes über Rizzo Immobilien sagen.  
Von A-Z Freundlich, kompetent und Zielführend zu  
einem positiven Ergebnis.

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Ursula und Rudolf Nieth Baltenswilstrasse 1 8306 Brüttisellen	Datum: 18.09.2020 Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrte Frau Williams

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-EFH, Tödistrasse 13, 8305 Dietlikon**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Es war alles sehr gut. Vielen herzlichen Dank für alles, das Team Rizzo hat für uns sehr bestes gegeben.  
 Weiter so! 😊*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Karin Williams Seestrasse 6 9323 Steinach	Datum: <i>18. 9. 2020</i> Unterschrift: 
---	--

Sehr geehrter Herr Strother

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 1-Zimmer-Wohnatelier, Mühlegasse 4, 8353 Elgg**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

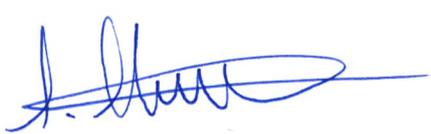
**Wie bewerten Sie:**

**sehr gut    gut    befriedigend    schlecht**

- |   |   |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Den ersten Kontakt mit uns?</li> <li>2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?</li> <li>3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?</li> <li>4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?</li> <li>5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?</li> <li>6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?</li> <li>7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?</li> <li>8. Unsere Leistungen allgemein?</li> <li>9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?</li> <li>10. Werden Sie uns weiterempfehlen?</li> <li>11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?</li> <li>12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?</li> </ol> | <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ja <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ja <input checked="" type="checkbox"/> |  | nein <input type="checkbox"/> |  | ja <input checked="" type="checkbox"/> |  | nein <input type="checkbox"/> |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| ja <input checked="" type="checkbox"/>  |   | nein <input type="checkbox"/>       |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| ja <input checked="" type="checkbox"/>  |   | nein <input type="checkbox"/>       |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |

*JA, PERFEKT!*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Stephen Strother Theodor-Storm-Strasse 16 D-22941 Bargtheide	Datum: <i>02.09.2020</i> Unterschrift: 
--	--

Sehr geehrte Frau Hamrin

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 4.5-Zimmer-ETW, Wydackerstrasse 26, 8157 Dielsdorf**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

---



---



---

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Kerstin Hamrin Wydackerstrasse 26 8157 Dielsdorf	Datum: 27/8-20 Unterschrift: 
--	---

Sehr geehrte Frau und Herr Li

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 3.5-Zimmer-ETW, Dufaux-Strasse 73, 8152 Glattpark (Opfikon)**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*uns fällt nichts ein*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Linqing und Yu Li Dufaux-Strasse 73 8152 Glattpark (Opfikon)	Datum: 12.08.2020 Unterschriften: 
---	--

Sehr geehrte Frau Heuberger

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-Einfamilienhaus, Zürcherstrasse 50, 8102 Oberengstringen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

Es gibt nichts, was sie verbessern können, es ist und war alles tip, top!

✓lichen Dank

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Beatrice Heuberger Geerenweg 11 8303 Bassersdorf	Datum: 27.07.2020 Unterschrift: 
--	---

Sehr geehrter Herr Föh

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 6.5-Zimmer-Einfamilienhaus, Wiesenbachstrasse 3, 8542 Wiesendangen**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

**sehr gut    gut    befriedigend    schlecht**

- |   |  |                                     |                               |                          |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?  | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?                                    | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?                                | <input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben? <i>keine Vorgabe</i> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?                                | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?                        | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?  | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?   | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?  | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?                                    |  |                                     |                               |                          |

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Urs Roland Föh Bahndammstrasse 1 8542 Wiesendangen	Datum: <i>11.7.20</i> Unterschrift: 
--	---

Sehr geehrter Herr Trüb

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-Einfamilienhaus, Zelghalde 1, 8360 Eschlikon TG**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

Weiter so !

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Roger Trüb Überlandstrasse 200 8600 Dübendorf	Datum: 20.07.20 Unterschrift: 
---	---

Sehr geehrte Frau Reinhard-Frei

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf Mehrfamilienhaus, Hohrainlistrasse 31, 8302 Kloten**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

IHRE LEISTUNGEN WAREN FÜR UNI PERFECT  
GENAU NACH IHREM MOTTO WIR SIND  
ICHNELLER TH TOP WETER IO

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Liselotte Reinhard-Frei Bachstrasse 9B 8302 Kloten	Datum: <u>11. 7. 2020</u> Unterschrift: 
--	--

Sehr geehrter Herr Stauffer

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 6-Zimmer-Eckhaus, Mythenstrasse 48, 8400 Winterthur**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*In dem Sie sich diese Frage permanent immer wieder stellen – viel Erfolg & Lebensfreude ...*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Siegfried Stauffer Alte Landstrasse 161B 8708 Männedorf	Datum: <i>7. Juli 2020</i> Unterschrift: <i>S. Stauffer</i>
---	--

Sehr geehrte Frau Höin, sehr geehrter Herr Höin

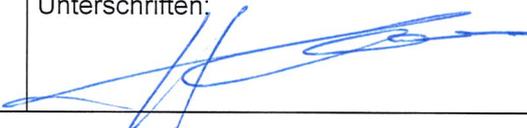
Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 6.5-Zi.-Einfamilienhaus, Grätzlistrasse 43, 8152 Opfikon**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Gertrud und Urs Höin Grätzlistrasse 43 8152 Opfikon	Datum: <i>18.06.2020</i> Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrte Frau und Herr Muhmenthaler

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Vermietung 3.5-Zimmer-Wohnung, Chlosterwies 13, 8427 Freienstein**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Vielen Dank !!*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Margrith und Ueli Muhmenthaler Baumschuelwäg 3 8197 Rafz	Datum: <i>26.6.20</i> Unterschriften: 
---	--

Sehr geehrte Frau Fanger-Hunziker

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Vermietung 4.5-Zimmer-Gartenwohnung, Haldenstrasse 17, 8424 Embrach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

---



---



---

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Ruth Fanger-Hunziker Bülachstrasse 2 8154 Oberglatt	Datum: <i>13.6.2020</i> Unterschrift: 
---	--

Sehr geehrte Frau Limacher

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 7.5-Zimmer-DEFH, Grosswis 24, 8185 Winkel**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

---



---



---

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Evelyn Limacher Grosswis 24 8185 Winkel	Datum: <i>26. Mai 2020</i> Unterschrift: 
---	---

Sehr geehrte Frau Baltensperger, sehr geehrter Herr Baltensperger

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-ETW, Zelgliweg 3, 8474 Dinhard**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

**sehr gut    gut    befriedigend    schlecht**

- |  |  |                          |                               |                          |
|--|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?                                 | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?               | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?                      | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben? | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?                                | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?                            | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?                       | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                          | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?               |  |                          |                               |                          |

*alles perfekt*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Barbara und Daniel Baltensperger Zelgliweg 3 8474 Dinhard	Datum: <i>06.05.20</i>
	Unterschriften: 

Sehr geehrter Herr Bossard

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 6.5-Zimmer-Eckhaus, Weingasse 6a, 8303 Bassersdorf**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Tja wird schwierig, bin sehr zufrieden*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Markus Bossard Huobstrasse 14 8808 Pfäffikon SZ	Datum: <i>5.5.2020</i> Unterschrift: 
---	--

Sehr geehrte Frau Li, sehr geehrter Herr Li

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 7.5-Zimmer-DEFH, Grosswis 24, 8185 Winkel**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

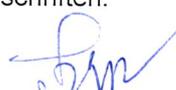
**Wie bewerten Sie:**

sehr gut    gut    befriedigend    schlecht

- |   |   |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Den ersten Kontakt mit uns?</li> <li>2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?</li> <li>3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?</li> <li>4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?</li> <li>5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?</li> <li>6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?</li> <li>7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?</li> <li>8. Unsere Leistungen allgemein?</li> <li>9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?</li> <li>10. Werden Sie uns weiterempfehlen?</li> <li>11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?</li> <li>12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?</li> </ol> | <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 12.5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 12.5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 12.5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ja <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>nein <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ja <input checked="" type="checkbox"/> |  | nein <input type="checkbox"/> |  | ja <input checked="" type="checkbox"/> |  | nein <input type="checkbox"/> |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| ja <input checked="" type="checkbox"/>  |   | nein <input type="checkbox"/>       |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |
| ja <input checked="" type="checkbox"/>  |   | nein <input type="checkbox"/>       |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |  |  |                               |  |  |  |                               |  |

noch aktiver auf digitalem kanal wie Instagram?

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Linqing und Yu Li Dufaux-Strasse 73 8152 Glattbrugg	Datum: 1.5.2020 Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrte Frau Schmid, sehr geehrter Herr Schmid

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

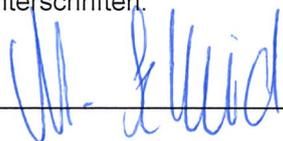
Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 5.5-Zimmer-DEFH, Käsestrasse 1a, 8532 Weiningen TG**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Fällt mir spontan nichts ein. Macht weiter so ihr seit ein super Team.*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Petra und Marcel Schmid Wellhauserweg 43a 8500 Frauenfeld	Datum: <i>24.4.2020</i> Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrte Frau Knispel, sehr geehrter Herr Knispel

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 5.5-Zimmer-DEFH, Käsereistrasse 1a, 8532 Weiningen TG**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

---



---



---

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Yvonne und Rainer Knispel Käsereistrasse 1a 8532 Weiningen TG	Datum: 22.4.20 Unterschriften: 
--	--

Sehr geehrter Herr Furer

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 4.5-Zimmer-Eckhaus, Unterweg 18c, 8180 Bülach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

*Stand halten Weiter entwickeln*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Herr Andreas Furer Neue Winterthurerstrasse 15 8303 Bassersdorf	Datum: <i>17.03.2020</i> Unterschrift: 
--	---

Sehr geehrte Frau Wolf

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Kauf 4.5-Zimmer-ETW, Gotzenwilerstrasse 2, 8405 Winterthur**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

**Wie bewerten Sie:**

sehr gut    gut    befriedigend    schlecht

- |  |  |                                     |                               |                          |
|--|--|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Den ersten Kontakt mit uns?                                 | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?               | <input type="checkbox"/>               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?                      | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben? | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?           | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 8. Unsere Leistungen allgemein?                                | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?                   | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> |
| 10. Werden Sie uns weiterempfehlen?                            | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?                       | ja <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | nein <input type="checkbox"/> |                          |
| 12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?               |  |                                     |                               |                          |

*Great job, keep it up!!*

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau Gabriella Brigitta Wolf Dorfstrasse 12b 8404 Winterthur	Datum: <i>3. März 2020</i>
	Unterschrift: <i>[Signature]</i>

Sehr geehrte Frau Hunziker, sehr geehrter Herr Hunziker

Eine zielgerichtete, zweckmässige und termingenaue Arbeitserledigung sowie die Kundenzufriedenheit sind uns ein grosses Anliegen. Damit wir die Qualität unserer Leistungen sichern können, streben wir einen ständigen Verbesserungsprozess an. Ihre Meinung ist uns deshalb sehr wichtig!

Für die Beantwortung der folgenden Fragen, indem Sie in das Ihrer Meinung nach zutreffende Feld ein  setzen, danken wir Ihnen. Anschliessend finden Sie auch Platz für zusätzliche Anmerkungen. Über einen Eintrag in unserem online Referenzbuch auf unserer Homepage [www.rizzo-immobilien.ch](http://www.rizzo-immobilien.ch) unter „Referenzen“, „Kundenfeedbacks“ würden wir uns sehr freuen.

**Betrifft: Verkauf 6.5-Zimmer-Mittelhaus, Schützenhausstrasse 66c, 8424 Embrach**  
**Makler: Herr Gabriele Rizzo**

Wie bewerten Sie:	sehr gut	gut	befriedigend	schlecht
1. Den ersten Kontakt mit uns?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Die zielgerichtete Erkennung Ihres Anliegens?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Einhaltung der zugesagten Termine?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Informationspolitik über den aktuellen Stand?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Das Ergebnis der formulierten und genehmigten Zielvorgaben?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Bereitschaft und der Einsatz der Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Verhalten und die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Unsere Leistungen allgemein?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Nachvollziehbarkeit unserer Leistung?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Werden Sie uns weiterempfehlen?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
11. Dürfen wir Sie als Referenz angeben?	ja <input checked="" type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>	
12. Wie können wir unsere Leistungen verbessern?				

**Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!**

Frau und Herr Christa und Peter Hunziker Schützenhausstrasse 66c 8424 Embrach	Datum: 21.01.2020
	Unterschriften: 