

VRAGENLIJST
PERIODIEKE DOELGROEPONDERZOEK:
KOOPGEDRAG/PRODUCTGEBRUIK
(2005.07.020)

Hilversum, oktober 2005

1.2283

INTRODUCTIE:

Alvast bedankt voor uw interesse in dit onderzoek naar productgebruik.

V1A. Hoe vaak bent u de afgelopen 12 maanden, in de zomer (april t/m oktober) en de winter (november t/m maart), op vakantie geweest?

	1 keer	2 of meer keren	Geen enkele keer	Weet niet
Zomer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Winter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Indien V1A: 1, 2

V1B. Wat is/zijn de bestemming(en) van deze vakantie(s) geweest?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

- Nederland 1
- België, Luxemburg, Duitsland 2
- Frankrijk (incl. Corsica)..... 3
- Groot-Brittannië, Ierland 4
- Noorwegen, Zweden, Finland, Denemarken... 5
- Zwitserland, Oostenrijk..... 6
- Spanje (incl. Mallorca, Menorca, Ibiza, Canarische Eilanden) 7
- Portugal (incl. Madeira) 8
- Italië (incl. Sardinië, Sicilië) 9
- Griekenland 10
- Oost-Europees land 11
- Turkije..... 12
- Midden Oosten, Israël, Tunesië, Marokko, Egypte 13
- Verenigde staten, Canada..... 14
- Midden/Zuid Amerika 15
- Nederlandse Antillen, Caribisch gebied 16
- Zuid Oost Azië 17
- Overige landen 18
- Weet niet 19

Indien V1A:1, 2

V1C. Met welk vervoermiddel heeft u de grootste afstand afgelegd naar uw vakantie bestemming(en)?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

- Auto 1
- Trein 2
- Vliegtuig (lijndienst) 3
- Vliegtuig (charter) 4
- Bus, skibus, fietsbus, touringcar..... 5
- Ander vervoermiddel 6
- Weet niet 7

Indien V1C: 3, 4

V1D. Heeft u voor een of meer van uw vakanties zelf (dus niet via een reisbureau) een vliegticket geboekt?

- Nee 1
- Ja, bij een reguliere vliegmaatschappij
(bijv.: KLM, Air France, Lufthansa)..... 2
- Ja, bij een vliegmaatschappij die goedkope
tickets aanbiedt (bijv.: Easy Jet, Ryan Air,
Virgin) 3
- Weet niet 4

V2. Hoe vaak drinkt u zelf thuis de volgende dranken?

DRANKEN:	Nooit	Minder dan 1 keer per maand	1 keer per maand of meer	1 keer per week of meer	Dagelijks	Weet niet
a. Bron-/mineraalwater	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b. Cola	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c. Sinas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d. Up-drink	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e. Light frisdranken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f. Vruchtensappen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
g. IJsthee/theedranken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
h. Chocolademelk	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
i. Zuivel dranken (zoals drink-yoghurt, ontbijtdrink, Vifit)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
j. Gewoon bier/pils	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

(Vervolg)

(Vervolg V2)

DRANKEN:	Nooit	Minder dan 1 keer per maand	1 keer per maand of meer	1 keer per week of meer	Dagelijks	Weet niet
k. Speciaal bier	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

- | | | | | | | |
|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| l. Wijn | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
| m. Sterke drank | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |

V3. Hoe vaak gebruikt u de volgende producten zelf bij de hoofdmaaltijd?

PRODUCTEN:	Nooit	Minder dan 1 keer per maand	1 keer per maand of meer	1 keer per week of meer	Dagelijks	Weet niet
a. Soep	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b. Vlees	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c. Verse vis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d. Diepvriesvis, vissticks	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e. Aardappelen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f. Patates frites	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
g. Pasta, rijst, mie, mihoen, noedels	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
h. Verse groente	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
i. Diepvriesgroente, groente uit blik/pak/glas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
j. Fruit	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
k. Toetjes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
l. Kant-en-klaarmaaltijden/pizza	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
m. Afhaal-/bezorgmaaltijden	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

V4. Welke van de volgende producten gebruikt u zelf geregeld? En welke producten gebruikt u af en toe?

PRODUCTEN:	Geregeld	Af en toe
a. Anti-zonnebrand middel (in het seizoen)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Anti-acné product	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. Lippencrème/-zalf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Vitaminepreparaat/-tabletten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Homeopatische middelen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Pijnstillers	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g. Pleisters/kauwgum om te stoppen met roken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

(Vervolg)

(Vervolg V4)

PRODUCTEN:	Geregeld	Af en toe
h. Crèmespoeling/conditioner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i. Haarverf	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

- j. Uitwasbare kleuring/kleurshampoo 1 2
- k. Schuimversteviger 1 2
- l. Haarlak, haarspray 1 2
- m. Gel, gelspray 1 2
- n. Wax, gelwax 1 2
- o. Product tegen haaruitval 1 2
- p. Haarmasker/haarkuur 1 2
- q. Geen van deze producten 1 2

V5. Hoe vaak per jaar koopt u de volgende producten?

PRODUCTEN:	Nooit	Minder dan 1 keer per jaar	1 keer per jaar	2 -4 keer per jaar	5 of meer keer per jaar	Weet niet
a. Jeans/spijkerbroek	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b. Casual kleding (bijv. trui, t-shirt, broek, rok, blouse)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c. Pak, mantelpak	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d. Lingerie, ondergoed	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e. Sportkleding	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f. Feestkleding (bijv. cocktailjurk, smoking)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
g. Schoenen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
h. Sportschoenen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

V6A. Heeft u meerdere huisdieren?

- Nee 1
 Ja 2

Indien V6A: 2

V6B. Wat voor huisdier(en) heeft u?
 (Meerdere antwoorden mogelijk)

- Kat 1
 Hond 2
 Knaagdier (bijv.: konijn, cavia, hamster) 3
 Vogel 4
 Vis 5
 Anders 6

V7. Welke van de onderstaande apparaten worden door u gebruikt? En welke van de onderstaande apparaten bent u van plan de komende 12 maanden aan te schaffen?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

PRODUCTEN:	Gebruik ik zelf	Wil ik aanschaffen
a. Compact camera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. Digitale camera	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. MP3 speler, I-Pod	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Palmtop, elektronische agenda	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Dvd-speler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Breedbeeld tv	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
g. Digitale tv-decoder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
h. Harddisk recorder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
i. Dvd-recorder (niet in pc)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
j. Espresso machine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
k. Vaatwasmachine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
l. (Combi)magnetron	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
m. Wasdroger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
n. Elektrische tandenborstel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
o. Elektrisch scheerapparaat	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
p. Hometrainer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
q. Vriezer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
r. Oven	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
s. Geen van deze apparaten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

V8A. Op welke wijze belt u mobiel?

(Indien u meerdere mobiele telefoons heeft, graag beantwoorden voor de meest gebruikte)

- Pre-paid kaart..... 1
- Privé abonnement 2
- Zakelijk abonnement 3
- Geen mobiele telefoon 4
- Weet niet 5

Indien V8A: 1, 2, 3

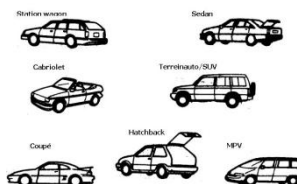
V8B. Van welke mobiele diensten maakt u zelf gebruik? En van welke bent u van plan gebruik te gaan maken in de komende 12 maanden?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

MOBIELE DIENSTEN:	Gebruik ik zelf	Wil ik aanschaffen
a. SMS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
b. MMS	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
c. WAP	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
d. Internet (bijv.: Vodafone Live, T-Zones, Orange World, i-mode)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
e. Video bekijken	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
f. Geen van deze diensten	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

V9. Wat voor type personenauto rijdt u?

(Indien u meerdere auto's heeft, graag beantwoorden voor de meest gebruikte auto)



- Hatchback..... 1
- Sedan 2
- Station wagon..... 3
- Coupé 4
- Cabriolet 5
- MPV (personenbusje)..... 6
- Terreinauto/SUV (Sports Utility Vehicle) 7
- Anders 8
- Weet niet 9
- Geen auto..... 10

V10. Van welke financiële diensten en middelen maakt u gebruik?

(Meerdere antwoorden mogelijk)

- Spaarrekening 1
- Belegging(en) 2
- Hypotheek 3
- Consumptief Krediet 4
- Creditcard 5
- Chipknip..... 6
- Geen van deze diensten of middelen..... 7

V11. Welke verzekeringen heeft u?
 (Meerdere antwoorden mogelijk)

- Reisverzekering..... 1
- Rechtsbijstandverzekering 2
- Aansprakelijkheidsverzekering..... 3
- Ongevallenverzekering..... 4
- Levensverzekering 5
- Inkomstenverzekering 6
- Autoverzekering 7
- Woonhuisverzekering..... 8
- Inboedelverzekering 9
- Opstalverzekering 10
- Pc verzekering..... 11
- Glasverzekering 12
- Kostbaarhedenverzekering 13
- Weet niet 14
- Geen verzekeringen 15

V12. Bent u in de afgelopen 12 maanden verhuisd of bent u van plan in de komende 12 maanden te gaan verhuizen?

- Ja, ik ben verhuisd 1
- Ja, ik heb verhuisplannen..... 2
- Nee, ik ben niet verhuisd en heb geen verhuisplannen 3
- Weet niet 4