Klarstig

Registro inicial de cliente - Seguros

Reúna la información necesaria para iniciar una nueva relación o caso. Céntrese en los objetivos de la persona, sus necesidades prácticas y el siguiente paso.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Su nombre o referencia de contacto *

Correo electrónico para responder, si es necesario

Información para este documento

Motivo para contactar a la organización o incorporarse a ella *

Objetivos o necesidades principales *

Antecedentes pertinentes

Plazos deseados

Limitaciones prácticas o necesidades de acceso

Contacto previo o referencia existente

Siguiente paso preferido

- ☐ Información
- ☐ Reunión
- ☐ Evaluación de necesidades y riesgos
- ☐ Solicitud de candidatura
- ☐ Otro

Detalles específicos

Organización cliente o referencia del proyecto

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Servicios necesarios y resultado que espera el cliente

Contexto operativo

Referencia de la póliza, servicio o caso

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Fechas pertinentes, pruebas y contacto autorizado para la revisión

Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA