Klarstig

Autorización de compra - Seguros

Resuma una acción propuesta y la información necesaria para decidir. Completar este formulario registra una solicitud; no aprueba gastos ni autoriza la acción.

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

Decisión solicitada *

Motivo y beneficio esperado *

Importe que requiere aprobación

Moneda, si se introduce un importe

- ☐ USD
- ☐ EUR
- ☐ GBP
- ☐ CAD
- ☐ Otro

Código de otra moneda, si la seleccionó

Fecha límite para la decisión *

Alternativas consideradas

Efectos de una demora o una negativa

Persona o función responsable de la aprobación *

Detalles específicos

Artículos, proveedor y finalidad de la compra

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Especificaciones, alternativas, asignación presupuestaria y entrega requerida

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.
- Algunas preguntas solo son obligatorias tras ciertas respuestas. La versión imprimible muestra todas las preguntas.
- 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