Klarstig

Sondeo sobre preferencias del equipo - Seguros

Registre su preferencia sobre la decisión indicada. Revise las opciones disponibles y señale las limitaciones que afecten a su participación.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Su nombre o referencia de contacto

Opcional. Déjelo en blanco si no desea identificarse en este borrador local.

Correo electrónico para responder, si es necesario

Información para este documento

Decisión o pregunta que se considera *

Su primera opción *

Su segunda opción

Disponibilidad o limitaciones que influyen en su elección

Grado de preferencia por su primera opción *

- ☐ Es esencial para mí
- ☐ Es mi preferencia, pero puedo adaptarme
- ☐ No tengo una preferencia clara

Motivo o sugerencia

Detalles específicos

Decisión del equipo y opciones que se están considerando

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Motivos de la preferencia y efectos en la colaboración

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