Klarstig

Solicitud de abono por servicio - Salud y bienestar - Compras

EJEMPLO FICTICIO CON FINES ILUSTRATIVOS. LOS NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS SON INVENTADOS.

Describa una pérdida, un gasto o un problema con el servicio y aporte las pruebas que respaldan su reclamación. Presentarla no acredita el derecho a recibir una compensación ni garantiza un reembolso.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento
Centro Comunitario Las Palmas

Su nombre o referencia de contacto *
Lucía Romero

Correo electrónico para responder, si es necesario
lucia.romero@example.com

Información para este documento

Referencia del pedido, póliza o cuenta *
REF-2026-0143

Fecha del suceso o gasto *
14 de noviembre de 2026

Qué ocurrió *
Un visitante resbaló en el suelo mojado de la entrada a las 10:15. Sin lesiones; se secó la zona y se colocó un aviso.

Importe reclamado *
250

Moneda *
EUR

Código de otra moneda, si la seleccionó
(Respuesta breve - no se completa en este ejemplo)

Solución solicitada *
(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Recibos, fotografías u otras pruebas
documento-ejemplo.pdf (adjunto ficticio)

Adjuntar aparte: la carga solo funciona en el formulario en línea.

Contacto previo y referencia

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Detalles específicos

Período del contrato de servicio y cargo afectado

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Coordinadora de programas

Pruebas del problema del servicio, referencia de la política y cálculo del abono

Fotos de la entrada (3), las hojas de registro de noviembre y el parte de mantenimiento MT-2026-0142.

Contexto operativo

Referencia de la instalación, servicio o trámite administrativo

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

REF-2026-0154

Acceso práctico, programación y comunicación autorizada

Alergia leve al cacahuete. Ninguna otra condición ni medicación que indicar.

Detalles específicos del equipo

Solicitud de abastecimiento, proveedor o responsable de compras

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Especificaciones, alternativas, límites de autorización y requisitos de entrega

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

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.
- No se cobra ningún pago por defecto. El pago en línea requiere una cuenta de pago conectada y se configura aparte.
- La carga de archivos solo funciona en línea. La versión imprimible enumera los documentos, pero no puede recogerlos.
- 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