Klarstig

Questionnaire sur les besoins des membres - Assurance

Décrivez vos besoins et votre expérience afin que l'équipe comprenne les priorités et prépare la suite. Donnez des exemples lorsque cela est possible.

Contact et référence

Organisation utilisant ce document

Votre nom ou référence de contact

Facultatif. Laissez vide si vous ne souhaitez pas vous identifier dans ce brouillon local.

Adresse e-mail pour une réponse éventuelle

Informations pour ce document

Comment gérez-vous cette situation actuellement *

Quel est votre besoin principal *

Qu'est-ce qui rend cette situation difficile *

À quoi ressemblerait un résultat satisfaisant *

À quelle fréquence cette situation se présente

- ☐ Chaque jour
- ☐ Chaque semaine
- ☐ Chaque mois
- ☐ Occasionnellement
- ☐ Première fois

Quel changement serait le plus utile

Détails spécifiques

Centres d'intérêt ou activités liés à l'adhésion

À compléter si cela concerne cette demande.

Avantages soutien ou événements qui seraient les plus utiles

Contexte opérationnel

Référence de contrat de prestation ou de dossier

À compléter si cela concerne cette demande.

Dates utiles justificatifs et contact chargé de l'examen

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Besoin d'aide pour adapter ce formulaire ? Les nouvelles organisations Free, Starter et Pro reçoivent cinq séances Platine au total, de 30 minutes maximum chacune.

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