

Poniendo sus asuntos en orden

El Centro de Recursos Legales de Cáncer ha diseñado este folleto para que usted pueda reunir y mantener mucha de su información personal y financiera en un solo lugar. De esta manera, su conyugue y sus seres queridos pueden poner sus asuntos en orden. Mantenga este documento en un lugar seguro e informe a su conyugue y seres queridos en donde está guardado. Haga cambios al documento cada vez que sea necesario y siéntase libre de modificarlo y hacer cambios para sus necesidades particulares.

1. INFORMACION GENERAL

Nombre: _____

Dirección de su hogar: _____

Número telefónico: (Hogar) _____ **(Trabajo)** _____

Dirección de su trabajo/empleador: _____

Número telefónico de su trabajo: _____

Fecha de matrimonio: _____

Fecha de separación/divorcio (si aplica): _____

Hijos de este matrimonio:

Nombres	Fecha de nacimiento
_____	_____
_____	_____

Otros hijos:

Nombres	Fecha de nacimiento
_____	_____
_____	_____

2. INVENTARIO DE BIENES

(Los bienes incluyen pertenencias como casa, propiedad inmueble, inversiones, intereses de negocios, cuentas de banco, pensiones, beneficios de retiro, pólizas de seguro de vida, líneas de crédito, propiedad personal como vehículos, joyería y muebles).

a. Bienes inmuebles

i. Tipos de propiedad y dirección: _____

Prestador(es) [Nombre y dirección]: _____

Número de cuenta: _____ Fecha de compras: _____

Cantidad que aún se debe: _____

Su estimación del precio de venta: _____

Su estimación de la plusvalía de la propiedad: _____

Cual es su plan para el uso o venta de la propiedad: _____

Otros asuntos referentes a la propiedad: _____

ii. Tipos de propiedad y dirección: _____

Prestador(es) [Nombre y dirección]: _____

Número de cuenta: _____ Fecha de compras: _____

Cantidad que aún se debe: _____

Su estimación del precio de venta: _____

Su estimación de la plusvalía de la propiedad: _____

Cual es su plan para el uso o venta de la propiedad: _____

Otros asuntos referentes a la propiedad: _____

b. Bienes Financieros

i. Seguro de Vida

Nombre/Dirección de la compañía de seguro: _____

Teléfono: _____ Número de Póliza: _____

CANCER LEGAL RESOURCE CENTER

May 13, 2016

Page 3 of 6

Valor nominal: _____ Valor de rescate en efectivo: _____

Persona asegurada: _____

Beneficiarios: _____

Asuntos de discusión sobre el seguro de vida: _____

Nombre/Dirección de la compañía de seguro: _____

Teléfono: _____ Número de Póliza: _____

Valor nominal: _____ Valor de rescate en efectivo: _____

Persona asegurada: _____

Beneficiarios: _____

Asuntos de discusión sobre el seguro de vida: _____

ii. Pensiones, beneficios de retiro, reparto de ganancias entre trabajadores

Tipo de beneficio: _____

Nombre del administrador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Número de plan: _____

Cantidad actual: _____ A nombre de: _____

Beneficiario: _____

Tipo de beneficio: _____

Nombre del administrador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Número de plan: _____

Cantidad actual: _____ A nombre de: _____

Beneficiario: _____

CANCER LEGAL RESOURCE CENTER

May 13, 2016

Page 4 of 6

iii. Cuentas de banco, cuentas de inversiones, líneas de crédito, certificados de acciones, etc.

Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

iv. Intereses en negocios

Nombre y tipo de negocio: _____

Propietario/Socios/Nombres: _____

Fecha adquirida: _____ Salario: _____

Acuerdo de compra/venta: _____ Pólizas de seguro: _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

Nombre y tipo de negocio: _____

Propietario/Socios/Nombres: _____

Fecha adquirida: _____ Salario: _____

Acuerdo de compra/venta: _____ Pólizas de seguro: _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

CANCER LEGAL RESOURCE CENTER

May 13, 2016

Page 5 of 6

c. Propiedad Personal

(Propiedad personal incluye vehículos, joyería, muebles, aparatos, arte, etc.)

Artículo: Ubicación del artículo:

- | | |
|-----|-----|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| 8. | 8. |
| 9. | 9. |
| 10. | 10. |

3. INVENTARIO DE DEUDAS, TARGETAS DE CREDITO, ETC.

Tipo de cuenta	Numero	Nombre del acreedor
-----------------------	---------------	----------------------------

Pago mensual	Cantidad debida
--------------	-----------------

Tipo de cuenta	Numero	Nombre del acreedor
-----------------------	---------------	----------------------------

Pago mensual	Cantidad debida
--------------	-----------------

Tipo de cuenta	Numero	Nombre del acreedor
-----------------------	---------------	----------------------------

CANCER LEGAL RESOURCE CENTER

May 13, 2016

Page 6 of 6

Pago mensual	Cantidad debida	
Tipo de cuenta	Numero	Nombre del acreedor
Pago mensual	Cantidad debida	
Tipo de cuenta	Numero	Nombre del acreedor
Pago mensual	Cantidad debida	

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: Esta publicación está diseñada para proveer información general sobre los temas presentados. Es proveída con el entendimiento que el autor no está proveyendo cualquier tipo de servicio lega o profesional a través de la publicación o distribución. Aunque estos materiales fueron revisados por un profesional, no deberían ser usados como un sustituto de servicios profesionales. El CLRC no tiene ninguna relación o afiliación con las agencias, organizaciones o abogados referidos a individuos. Los recursos y referencias son proveídos solamente para la información y conveniencia del individuo. El CLRC no toma responsabilidad por ninguna o cualquier acción tomada por cualquier identidad que aparece en los recursos y listas de referencias del CLRC.
