



# ¿Lo sabe tu familia?

## Índice

<b>01.</b>	<b>Introducción</b>	<b>3</b>
<b>02.</b>	<b>Información personal</b>	<b>4</b>
<b>03.</b>	<b>Familiares que deben ser notificados</b>	<b>7</b>
<b>04.</b>	<b>Amigos que deben ser notificados</b>	<b>9</b>
<b>05.</b>	<b>Asesores que deben consultar o notificar</b>	<b>11</b>
<b>06.</b>	<b>Ubicación de documentos importantes</b>	<b>13</b>
<b>07.</b>	<b>Últimos deseos</b>	<b>14</b>
<b>08.</b>	<b>Pólizas de seguros</b>	<b>17</b>
<b>09.</b>	<b>Activos personales</b>	<b>21</b>
<b>10.</b>	<b>Pasivos personales</b>	<b>24</b>
<b>11.</b>	<b>Negocios en los que tienes participación</b>	<b>25</b>
<b>12.</b>	<b>Tarjetas de crédito que deben ser canceladas</b>	<b>26</b>
<b>13.</b>	<b>Suscripciones que deben ser canceladas</b>	<b>26</b>
<b>14.</b>	<b>Organizaciones a las que pertenece</b>	<b>27</b>
<b>15.</b>	<b>Asuntos confidenciales</b>	<b>27</b>
<b>16.</b>	<b>Si eres empleado de una empresa</b>	<b>28</b>
<b>17.</b>	<b>Carta al cónyuge</b>	<b>29</b>
<b>18.</b>	<b>Carta a los hijos</b>	<b>31</b>
<b>19.</b>	<b>Carta a los amigos más cercanos</b>	<b>33</b>

# Introducción

## Estimado asegurado:

Te agradecemos la confianza que nos has dado al encomendarnos la tarea de proteger a tu familia cuando llegue a faltar, te aseguramos que no te defraudaremos.

Conscientes de la responsabilidad tan grande que esto representa, nos esforzamos todos los días para mejorar nuestro servicio y ofrecerte medios que te ayuden a organizar adecuadamente tus asuntos personales.

Por lo que ponemos en tus manos una herramienta muy útil que ayuda a resolver los problemas comunes que se presentan cuando alguien cercano fallece sin dejar instrucciones claras sobre los detalles de su patrimonio o de sus últimos deseos.

Este documento está diseñado para ayudarte a organizar la información de las personas más importantes, papeles y documentos de relevancia. El reunirlos le será de gran utilidad a tu familia en caso de que por accidente o enfermedad quedaras incapacitado o llegaras a faltar.

El sufrimiento por la pérdida de un ser querido es inevitable, nuestra mente no puede razonar y dar una explicación del por qué. En esos momentos tan difíciles, nuestras emociones se interponen con nuestro pensamiento y si a eso le agregamos que existen detalles de tu patrimonio que sólo tu conocías, la situación se complica todavía más.

Te aconsejamos tomar tu tiempo y la calma necesaria para reflexionar en la importancia de este documento el cual te aconsejamos sea entregado a la persona que más confianza le tengas o en el lugar que consideres estará seguro. También debes avisar a tu familia de la existencia y localización de éste.

Gracias por darnos tu tiempo.

## Información personal

### Datos Personales

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 R.F.C.: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_  
 Domicilio de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Persona a contactar en la empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre del padre: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la madre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio de los padres: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

### Datos del cónyuge

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 R.F.C.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio particular: \_\_\_\_\_  
 Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Empresa: \_\_\_\_\_  
 Domicilio de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de la empresa: \_\_\_\_\_  
 Persona a contactar en la empresa: \_\_\_\_\_  
 Nombre del padre: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la madre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio de los padres: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_



# Información personal



## Datos de los hijos:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Se puede localizar en: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_



# Información personal



## Miembro clave en la familia:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_

Radiolocalizador: \_\_\_\_\_

## Mi asesor más importante:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_

Radiolocalizador: \_\_\_\_\_



# Familiares que deben ser notificados



Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_



# Familiares que deben ser notificados



Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_





# Amigos que deben ser notificados



Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



## Amigos que deben ser notificados



Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



# Asesores que se deben consultar o notificar



## Abogado

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

## Albacea

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

## Tutor de tus hijos

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

## Asesor de seguros

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

## Asesor financiero

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_



## Asesores que se deben consultar o notificar

### Contador

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

### Médico familiar

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

### Sacerdote

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

### Otro asesor

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

### Otro asesor

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_



# Ubicación de documentos importantes



Los documentos en casa se localizan en: \_\_\_\_\_

Los documentos en la oficina se localizan en: \_\_\_\_\_

Existe una caja de seguridad en: \_\_\_\_\_

Dirección de sucursal: \_\_\_\_\_

Caja número: \_\_\_\_\_

La llave se encuentra en: \_\_\_\_\_

Marca con una de las tres opciones para identificar la ubicación de los siguientes documentos

**a)** casa    **b)** oficina    **c)** caja de seguridad    **d)** otro

## Documentos

**A      B      C      D      Específica**

Último testamento con fecha

Acta de Nacimiento

Acta de Matrimonio

Pasaporte

Pólizas de seguro de vida

Arreglos funerarios

Las escrituras de la casa

Las escrituras de otros bienes raíces

Las facturas de los automóviles

Actas constitutivas de los negocios

Últimas declaraciones de impuestos

Estados de cuentas de tarjetas de crédito

Información sobre personas deudoras

Información sobre acreedores

Acciones y otros títulos de valor

Joyas y otros artículos de valor

Otras cosas importantes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Últimos deseos



Testamento otorgado ante Notario número: \_\_\_\_\_

Lic: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fue extendido el día: \_\_\_\_\_

Está depositado en: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

(     ) SI

(     ) NO

Deseo donar algún órgano cuando sea útil para otra persona. Mi consentimiento de donación de órganos esta en la dirección:

Y se encuentra en:

(     ) SI

(     ) NO

Deseo vida artificial en un hospital cuando ya no exista remedio para enfermedad

La funeraria elegida es: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona a contactar: \_\_\_\_\_

Existe contrato con la funeraria (     ) SI (     ) NO

Se encuentra en: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Últimos deseos



**Ataúd elegido**

(    ) Metal

(    ) Madera

(    ) Cerámica

## ¿De que manera se desea que el cadáver sea expuesto?

Sea visto (    ) SI (    ) NO

La mitad del ataúd abierto (    ) SI (    ) NO

Todo el ataúd abierto (    ) SI (    ) NO

## ¿La celebración religiosa será ofrecida por?

Sacerdote: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

En caso de que esta persona no esté disponible, que la siguiente persona seleccione a un sustituto apropiado: \_\_\_\_\_

## El tributo de misas se celebrará en:

Iglesia: \_\_\_\_\_

Sacerdote: \_\_\_\_\_

**Los restos serán:**

(    ) Sepultados

(    ) Cremados

## Si son sepultados, el cementerio elegido es:

Cementerio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

(    ) No existe contrato con el cementerio

(    ) Existe contrato pagado que se encuentra en:

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sección: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_



# Últimos deseos



Si son cremados, el responsable es: \_\_\_\_\_

Si no existen con la funerario o con el cementerio, existen fondos inmediatos en:

Dirección: \_\_\_\_\_

Localización específica: \_\_\_\_\_

Cuenta bancaria: \_\_\_\_\_

La esquila debe ser publicada en los siguientes medios:

\_\_\_\_\_

La redacción de la esquila debe ser en los siguientes términos:

\_\_\_\_\_





# Pólizas de seguros



## Seguro de vida:

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Suma asegurada: \_\_\_\_\_

Beneficios por invalidez: \_\_\_\_\_

Beneficios por muerte accidental: \_\_\_\_\_

Beneficiarios: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Suma asegurada: \_\_\_\_\_

Beneficios por invalidez: \_\_\_\_\_

Beneficios por muerte accidental: \_\_\_\_\_

Beneficiarios: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Suma asegurada: \_\_\_\_\_

Beneficios por invalidez: \_\_\_\_\_

Beneficios por muerte accidental: \_\_\_\_\_

Beneficiarios: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_

Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_



# Pólizas de seguros



## Seguro de vida:

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_  
Número de póliza: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Suma asegurada: \_\_\_\_\_  
Beneficios por invalidez: \_\_\_\_\_  
Beneficios por muerte accidental: \_\_\_\_\_  
Beneficiarios: \_\_\_\_\_  
Agente: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_  
Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Compañía de seguros: \_\_\_\_\_  
Número de póliza: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Suma asegurada: \_\_\_\_\_  
Beneficios por invalidez: \_\_\_\_\_  
Beneficios por muerte accidental: \_\_\_\_\_  
Beneficiarios: \_\_\_\_\_  
Agente: \_\_\_\_\_  
Teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_  
Teléfono particular: \_\_\_\_\_



# Pólizas de seguros



## Seguro de accidentes personales

Suma asegurada: \_\_\_\_\_  
Coberturas: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Asesor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

## Seguro de automóviles

Automóvil: \_\_\_\_\_  
Número de póliza: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Asesor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Automóvil: \_\_\_\_\_  
Número de póliza: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Asesor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Automóvil: \_\_\_\_\_  
Número de póliza: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_  
Asesor: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_



# Pólizas de seguros



## Seguro de casa:

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Observaciones

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Activos personales



## Cuentas bancarias:

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Activos personales



## Casas de bolsa:

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Personas que firman en la cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Personas que firman en la cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Personas que firman en la cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Sucursal: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Personas que firman en la cuenta: \_\_\_\_\_

Ejecutivo que maneja la cuenta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Activos personales



## Bienes Raíces propios:

Tipo de bien: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Las escrituras están en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de bien: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Las escrituras están en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de bien: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Las escrituras están en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de bien: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Las escrituras están en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Activos personales



Acreedor: \_\_\_\_\_

Concepto: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_

Ubicación de los papeles respectivos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acreedor: \_\_\_\_\_

Concepto: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_

Ubicación de los papeles respectivos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acreedor: \_\_\_\_\_

Concepto: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

Plazo: \_\_\_\_\_

Ubicación de los papeles respectivos: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## Negocios en los que tienes participación

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Porcentaje de participación: \_\_\_\_\_

Acuerdos de compra-venta: \_\_\_\_\_

Nombre de los socios: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Porcentaje de participación: \_\_\_\_\_

Acuerdos de compra-venta: \_\_\_\_\_

Nombre de los socios: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

Porcentaje de participación: \_\_\_\_\_

Acuerdos de compra-venta: \_\_\_\_\_

Nombre de los socios: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Acciones, bonos y otros títulos de valor:

---



---

### Otros activos:

---



---



## Tarjetas de crédito que deben ser canceladas

Institución: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Suscripciones que deben de ser canceladas

Publicación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio donde se recibe: \_\_\_\_\_

Publicación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio donde se recibe: \_\_\_\_\_

Publicación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio donde se recibe: \_\_\_\_\_



## Organizaciones a las que perteneces

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Persona a contactar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Persona a contactar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Persona a contactar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

## Asuntos Confidenciales

Si existen asuntos de carácter confidencial de los que no deben tomar nota los empleados o personas ajenas, incluyendo correspondencias, se debe precisar en este capítulo todos los datos para evitar que elementos extraños a la familia o personas no indicadas tomen conocimiento.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Si eres empleado de una empresa



**Seguros  
Monterrey®**



Nombre de la persona: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Puesto que desempeñas: \_\_\_\_\_  
Fecha de ingreso a la empresa: \_\_\_\_\_  
Sueldo actual: \_\_\_\_\_  
Nombre del jefe: \_\_\_\_\_  
Otros amigos en la empresa: \_\_\_\_\_  
Prestaciones en caso de invalidez: \_\_\_\_\_  
Beneficios del seguro de vida como prestación \_\_\_\_\_  
Apoyo de gastos funerarios por: \_\_\_\_\_  
Afore: \_\_\_\_\_  
IMSS: \_\_\_\_\_  
Cuentas por pagar a la empresa: \_\_\_\_\_  
Otros derechos por recibir de la empresa: \_\_\_\_\_

## Ingresos diversos

Además del sueldo y/o utilidades de la empresa, se perciben ingresos por los siguientes conceptos:

Como consejero de: \_\_\_\_\_  
Como instructor de: \_\_\_\_\_  
Como miembro honorario de: \_\_\_\_\_  
Comisiones por: \_\_\_\_\_  
Renta de: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Nombre

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Carta al cónyuge



Una carta personal al cónyuge, dando algunas instrucciones generales de última hora, puede evitar pérdidas y situaciones desagradables. Lo mejor es escribir de cuando en cuando, notas que precisan nuestros sentimientos y deseos.



# Carta al cónyuge



## Carta a los hijos



Una carta a los hijos, con instrucciones generales de última hora, puede evitar situaciones desagradables entre los herederos. Lo mejor es escribir de cuando en cuando, notas a los hijos que precisen nuestros sentimientos y deseos.



# Carta a los hijos





## Carta a los amigos más cercanos



Cuando falta un miembro de la familia, muchas veces el cónyuge o los hijos necesitan ayuda o consejo del amigo más cercano. Escribe, de cuando en cuando, algunas notas al amigo para cuando faltes, extienda sus buenos consejos.



# Carta a los amigos más cercanos

