



¿Lo sabe tu familia?

Indice

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

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 reunirla 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: _____



Familiares que deben ser notificados



Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Parentesco: _____



Amigos que deben ser notificados



Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



Amigos que deben ser notificados



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



Seguros
Monterrey®
NEW YORK LIFE

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

**somos
seguros®**
Asesoría
Patrimonial

**Seguros
Monterrey®**
NEW YORK LIFE

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 funeraria o con el cementerio, existen fondos inmediatos en:

Dirección: _____

Localización específica: _____

Cuenta bancaria: _____

La esquela debe ser publicada en los siguientes medios:

La redacción de la esquela 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



Seguros
Monterrey®
NEW YORK LIFE

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:





The logo for New York Life, featuring the company name in white serif capital letters inside a dark blue square.

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



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

somos
seguros[®]
Asesoria
Patrimonial

Seguros
Monterrey[®]

NEW
YORK
LIFE

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 faltas, extienda sus buenos consejos.



Carta a los amigos más cercanos

