

Disability Rights Legal Center



Cancer Legal Resource Center

Centro de Recursos Legales de Cáncer
919 Albany Street • Los Angeles, CA 90015
Línea gratis: 866.THE.CLRC (866.843.2572)
Tel: 213.736.1455
TDD: 213.736.8310
Fax: 213.736.1428
Email: CLRC@LLS.edu
Web: www.CancerLegalResourceCenter.org

El CLRC es un programa en conjunto con Disability Rights Legal Center & Loyola Law School

Poniendo sus asuntos en orden

El Centro de Recursos 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

1. 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: _____

2. 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: _____

3. 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. Bines Financieros

1. Seguro de Vida

a. 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: _____

b. 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: _____

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

(1) Tipo de beneficio: _____

Nombre del administrador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Número de plan: _____

Cantidad actual: _____ A nombre de: _____

Beneficiario: _____

(2) Tipo de beneficio: _____

Nombre del administrador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Número de plan: _____

Cantidad actual: _____ A nombre de: _____

Beneficiario: _____

(3) Tipo de beneficio: _____

Nombre del administrador: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Número de plan: _____

Cantidad actual: _____ A nombre de: _____

Beneficiario: _____

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

(1) Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

(2) Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

(3) Tipo de cuenta/Nombre de la institución/Número de cuenta: _____

Balance: _____ Fecha de vencimiento: _____

Numero de acciones (si aplica): _____

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

4. Intereses en negocios

(1) Nombre y tipo de negocio: _____

Propietario/Socios/Nombres: _____

Fecha adquirida: _____ Salario: _____

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

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

(2) Nombre y tipo de negocio: _____

Propietario/Socios/Nombres: _____

Fecha adquirida: _____ Salario: _____

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

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

(3) Nombre y tipo de negocio: _____

Propietario/Socios/Nombres: _____

Fecha adquirida: _____ Salario: _____

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

Circunstancias especiales/Asuntos de discusión: _____

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. |
| 11. | 11. |
| 12. | 12. |
| 13. | 13. |
| 14. | 14. |
| 15. | 15. |
| 16. | 16. |

