

Formulario Para Testamento

1. Informacion Personal

- Nombre: _____
- Direccion: _____
- Numero de telefono: Casa _____ Cel: _____
- Estado Civil: Casado/a Soltero/a
- Correo Electronico: _____

2. Informacion del Conyugue:

- Nombre Completo: _____
- Direccion: Igual ala mencionada arriba Diferente

*Se a divorciado anteriorment? Si No

3. Informacion Hijo/s

- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____
- Nombre: _____ Edad: _____

Le gustaria que su patrimonio se divida por parte iguales entre sus hijos?

Si No

Si su respuesta es No, favor de especificar detalladamente como se va a dividir su patrimonio.

*** Si su(s) hijo(s) son menores de 18 años, favor de asignar a una persona como guardian/administrador para que cuide de ellos y de su herencia. Necesitamos nombres completos y direccion en la que viven.

*** Si uno de sus hijos es menor de edad, le gustaria que la herencia que les pertenece, vaya a una identidad (Trust) para prevenir que su hijo malgaste su herencia hasta que cumpla:

18 años 21 años 25 años Otra edad: _____ -

*** Si alguno de sus hijos o beneficiarios fallecen antes que usted, le gustaria que su parte (interes) vaya a:

otros hijos -o- los hijos/nietos de el beneficiario.

4. Peticiones Especificas: Quiere usted haer algun peticion en especifico? Por ejemplo: Dejar algun carro a su hijo/a, alguna joya a un sobrino?

Si No

Si, Favor de poner obsequio y nombre de la persona:

5. Le gustaria excluir alguna persona de su testamento? Si No

Si su respuesta es si, favor de anotar a la(s) persona(s):

***** Le gustaria desheredar a la persona que impugna su voluntad?

Si No

6. Quien le gustaria que fuese el administrador de su testamento? En muchos casos, esta persona es el conyugue.

Conyugue Otra persona, nombre completo y direccion:

* Favor de poner nombre y direccion de una persona alternativa como administrador en caso de que la persona mencionada arriba no pueda o se niegue a tomar esa responsabilidad.

7. Solicitud De Entierro

Tiene alguna peticion especifica para el funeral o el entierro?

Si No

Cementerio en especifico: _____

Instrucciones en especial para el funeral: _____

Cremacion: Si No

8. Testamento Vital/Apoderado duradero para la Salud y Poder Notarial

Esta interesado(a) en un poder notarial, testamento en vida (orden de no resucitar) o Poder duradero para la atencion de la salud. Esto permite que una persona tome decisiones con respeto a su attention medica si usted no puede.

Si No

Poder Notarial de Atencion Medica:

Favor de elegir a una persona primaria y una persona alternativa para darle esa autoridad. Incluir nombre completo, direccion, y numero de telefono.

Primario:

Nombre: _____

Telefono: _____

Direccion: _____

Alternativo:

Nombre: _____

Telefono: _____

Direccion: _____

Carta Poder en General:

Favor de asignar a una person y a un alternativo al que usted le da la autoridad para lo siguiente: transacciones de bienes raices, cuentas bancaria, impuestos, DMV, etc. Repasaremos estos puntis para confirmar que autoridad tiene esta persona cuando firme los documentos oficiales.

Primario:

Nombre: _____

Telefono: _____

Direccion: _____

Alternativo:

Nombre: _____

Telefono: _____

Direccion: _____

