

¿Lo sabe tu familia?





1. Introducción	3
2. Información personal	4
3. Familiares que deben ser notificados	7
4. Amigos que deben ser notificados	9
5. Asesores que deben consultar o notificar	11
6. Ubicación de documentos importantes	13
7. Últimos deseos	14
8. Pólizas de seguros	17
9. 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 perteneces	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



Estimado asegurado:

Te agradecemos la confianza que nos has dado al encomendarnos la tarea de proteger a tu familia cuando llegues 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 solo tú 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 puesto en el lugar que consideres estará seguro. También debes avisar a tu familia de la existencia y localización de este.

Gracias por permitirnos seguir protegiendo lo que más amas.





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:	



Datos de los hijos	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Se puede localizar en:	Teléfono:
Se puede localizar en.	releiono.
Nambus samulatas	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	22.000
Se puede localizar en:	Teléfono:
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Se puede localizar en:	Teléfono:
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Se puede localizar en:	Teléfono:
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Se puede localizar en:	Teléfono:
F TO THE STATE OF	
Nombre completo:	
Fecha de nacimiento:	
Se puede localizar en:	Teléfono:
oc pacaciocanzai en.	iciciono.
Nambra camplata:	
Nombre completo: Fecha de nacimiento:	
	Teléfono:
Se puede localizar en:	lelelollo.
Marie Committee	
Nombre completo:	

Teléfono:



Fecha de nacimiento: Se puede localizar en:



Miembro clave en la familia

Nombre completo:
Dirección:
Teléfono particular:
Celular:

Teléfono de la oficina:



Mi asesor más importante

Nombre Completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Celular:

Teléfono de la oficina:





Familiares que deben ser notificados

Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
AI L L
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nambra complete:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:





Familiares que deben ser notificados

Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:
Nombre completo:
Dirección:
Teléfono:
Parentesco:





Amigos que deben ser notificados

Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Nombre completo:
Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Dirección:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Teléfono:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	
Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Nombre completo:
Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Dirección:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Teléfono:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Nombre completo:
Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Dirección:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Teléfono:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono:	Nombre completo:
Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Dirección:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Teléfono:
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo:	
Dirección: Teléfono: Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Nombre completo:
Nombre completo: Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Dirección:
Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Teléfono:
Dirección: Teléfono: Nombre completo:	
Dirección: Teléfono: Nombre completo:	Nombre completo:
Nombre completo:	Dirección:
	Teléfono:
	Nombre completo:
Dirección:	Dirección:
Teléfono:	Teléfono:
Nombre completo:	Nombre completo:
	Dirección:
Teléfono:	Teléfono:





Amigos que deben ser notificados

Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
10.0.0.10.1	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	
iciciono.	
Nombre compl	leto:
Dirección:	
Teléfono:	



Asesores que se deben consultar o notificar



Abogado

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Albacea

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Tutor de tus hijos

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Asesor de seguros

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Asesor financiero

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Asesores que se deben consultar o notificar



Contador

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Médico familiar

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Sacerdote

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Otro asesor

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Otro asesor

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono particular:

Teléfono de la oficina:



Ubicación de documentos importantes

documentos en casa se localizan en:
documentos en la oficina se localizan en:
ste una caja de seguridad en:
ección de sucursal:
a número:
lave se encuentra en:

Marca una de las cuatro opciones para identificar la ubicación de los siguientes documentos:

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

Documentos	A	В	C	D	Especifica
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 cuenta 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:
Deseo donar algún órgano cuando sea útil para otra persona. Sí No
Mi consentimiento de donación de órganos esta en la dirección:
Y se encuentra en:
Deseo vida artificial en un hospital cuando ya no exista remedio para mi enfermedad Sí No
La funeraria elegida es:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Persona a contactar:
Existe contrato con la funeraria Sí No
Se encuentra en:
Observaciones:



Últimos deseos

Ataúd elegido				
Metal Madera Cerámica				
¿De que manera se desea que el cadáver sea expuesto?				
Sea visto Sí No La mitad del ataúd abierto Sí No Todo el ataúd abierto Sí No				
¿La celebración religiosa será ofrecida por?				
Oficiará la ceremonia: Domicilio: Teléfono:				
En caso de que esta persona no esté disponible, que la siguiente persona seleccione a un sustituto apropiado:				
Los restos serán:				
Sepultados Cremados				



Últimos deseos

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:				
Cincar annual des all annual annual la con-				
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 coqueia acce del publicada en los signicitos medios:				
La redacción de la esquela debe ser en los siguientes términos:				





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:





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:





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:
Automóvil:
Número de póliza:
Vigencia:
Asesor:
Teléfono:
releiono.





Seguro de casa

Número de pá	óliza:		
Vigencia:			
Vigencia: Agente:			
Teléfono:			





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:





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:





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:
Tipo de bien:
Ubicación:
Las escrituras están en:
Lus escriturus estarren.
Tipo de bien:
Ubicación:
Las escrituras están en:





Pasivos personales

Acreedor:			
Concepto:			
Monto:			
Plazo:			
Ubicación de los pa	peles respectivos:		



Observaciones

Acreedor: Concepto: Monto: Plazo: Ubicación de los papeles respectivos:



Observaciones

Acreedor: Concepto: Monto: Plazo:

Ubicación de los papeles respectivos:





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



Cancelaciones



Tarjetas de crédito que deben ser canceladas

Institución:
Número de cuenta:
Teléfono:
Institución:
Número de cuenta:
Teléfono:
Institución:
Número de cuenta:
Teléfono:
Institución:
Número de cuenta:
Teléfono:
Suscripciones que deben de ser canceladas
Suscripciones que deserrae ser currectadas
Publicación:
Número de cuenta:
Domicilio donde se recibe:
Publicación:
Número de cuenta:
Domicilio donde se recibe:
Publicación:
Número de cuenta:
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.





Ingresos

Nombre de la persona:



Si eres empleado de una empresa

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:	
The contract of the contract	
Ingresos diversos	
Además del sueldo y/o utilidades de la empresa, se perciben ingresos por los	
siguientes conceptos:	
Como conceiaro do:	
Como consejero de: Como instructor 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.

\searrow



Carta al cónyuge

\searrow



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.

\searrow



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 a tus amigos para cuando faltes, extiendan sus buenos consejos.

\sim



Carta a los amigos más cercanos

	$\searrow \langle$
Fecha de elaboración:	

