

A circular inset image showing a close-up of a hand holding a black pen with silver accents, writing on a white document. The background is blurred, showing another person's hand and part of a blue shirt. The entire scene is set against a solid red background.

**QUE LO SEPA MI FAMILIA**  
**MANUAL PARA ORGANIZAR DOCUMENTOS**

---

# Información personal



## Datos personales

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

R.F.C:

Estado civil:

Domicilio:

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:

Teléfono:

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:

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:

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Se puede localizar en:

Teléfono:

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Se puede localizar en:

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 los 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:



## 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:



## Documentos importantes

Testamento (s):

Notario número:

Licenciado:

Teléfono:

# 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:



## Seguro de accidentes personales

Suma asegurada:

Coberturas:

Vigencia:

Asesor:

Teléfono:



## Seguro de automóviles

Automóvil:

Número de póliza:

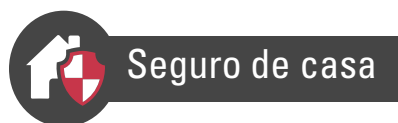
Vigencia:

Asesor:

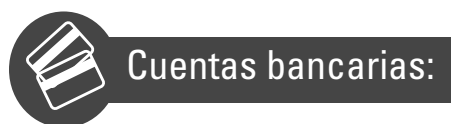
Teléfono:

Atomóvil:  
Número de póliza:  
Vigencia:  
Asesor:  
Teléfono:

Atomóvil:  
Número de póliza:  
Vigencia:  
Asesor:  
Teléfono:



Número de póliza:  
Vigencia:  
Agente:  
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:

# Cancelaciones



## Tarjetas de crédito que debn 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 ser canceladas:

Institución:

Número de cuenta:

Teléfono:



## Últimos deseos:

### La funeraria elegida es:

Existe contrato en la funeraria:            **SI**            **NO**

Deseo donar algún órgano:            **SI**            **NO**

Deseo vida artificial en un hospital cuando ya no exista remedio para mi enfermedad:            **SI**            **NO**

Deseo ser cremado:            **SI**            **NO**



# Ubicación de documentos

Los documentos en la casa se localizan en:

Los documentos en la oficina se localizan en:

Otro tipo de resguardos (caja fuerte, banco, etc):

Documentos	casa	oficina	otro	Especifica
Último testamento con fecha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acta de matrimonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pasaporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pólizas de seguro de vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arreglos funerarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Escrituras de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Escrituras de otros bienes raíces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las facturas de los automóviles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actas constitutivas de los negocios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Últimas declaraciones de impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estados de cuenta de tarjetas de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Información sobre personas deudoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Información sobre acreedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acciones y otros títulos de valor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Joyas y otros artículos de valor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otras cosas importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Fecha de elaboración: 20/ 11/ 2019.*