

Un Regalo para tu Familia

Nombre: _____

Fecha de última actualización _____
Personas con Acceso al Archivo _____

Índice

- I** Datos Personales
- II** Familiares y Amigos (Notificar en caso de Accidente o Fallecimiento)
- III** Asesores para Contactar
- IV** Ubicación de Documentos Importantes
- V** Testamento
- VI** Últimos Deseos
- VII** Relación de Bienes Inmuebles
- VIII** Claves Importantes
- IX** Relación de Autos
- X** Paquete Funerario
- XI** Cuentas Bancarias e Inversiones
- XII** Tarjetas Adicionales
- XIII** Relación de Deudas
- XIV** Relación de Tarjetas de Crédito
- XV** Valores (Dinero, Joyas, etc.)
- XVI** Relación de Pólizas de Seguros
- XVII** Relación de Negocios / Empresas

Patrimonio Personal

Sección: Datos Personales

1	Nombre Completo		
2	Fecha de Nacimiento		
3	Lugar de Nacimiento		
4	Estado Civil		
5	Régimen Matrimonial		
6	RFC		
7	CURP		
8	Nº. IMSS O ISSSTE		
9	Afore	Institución	Contrato
10	Nombre de la Empresa		
11	Domicilio de la Empresa		
12	Teléfono		
13	Persona a contactar de la Empresa		
14	Número Celular		
15	Puesto		

Observaciones

II. Sección: Familiares y Amigos (Que deseo sean notificados en caso de Accidente o Fallecimiento)

Nombre	Relación	Teléfono Fijo	Celular	Correo Electrónico
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Observaciones				



Sección: Asesores
(Que deben de consultar o notificar)

Nombre	Teléfono Fijo	Celular	Correo Electrónico	Asesor en:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Observaciones				

IV

Sección: Ubicación de Documentos Importantes (Casa, Oficina, Caja de Seguridad, Otros...)

Documento	Lugar	Contacto	Especifica lo más detallado posible
1 Acta de Nacimiento Original			
2 Acta de Matrimonio Original			
3 Pasaporte			
4 Visa de USA			
5 Licencia de Conducir			
6 IFE / INE			
7 CURP			
8 No. de Seguridad Social (IMSS)			
7 Títulos o Certificados			
8 Situación ante el SAT (Hacienda)			
9 Afore			
10 Último Testamento			
11 Últimos Deseos			
12 Relación de Bienes Inmuebles			
13 Claves Importantes			
14 Relación de Automóviles			
15 Paquete Funerario			
16 Relación de Cuentas Bancarias e Inversiones			
17 Relación de Tarjetas Adicionales			
18 Relación de Deudas			
19 Relación de Tarjetas de Crédito			
20 Valores (Dinero, Joyas, etc.)			
21 Relación de Pólizas de Seguros			
22 Patrimonio Empresarial: Negocios			
23			
24			
25			
26			
Observaciones			

V

● Sección: Testamento

Testamento	Otorgado ante Notario Público Número	Lic.	Teléfono	Fue expedido el día	Está depositado en:
1					
2					
3					
Observaciones					

VI. Sección: Últimos Deseos

1 Deseo donar algún órgano cuando sea útil para otra persona	
2 Deseo vida artificial en un hospital cuando no exista remedio para una enfermedad	
3 Existe Contrato con Funeraria	
4 Los restos serán	
Observaciones y Detalles importantes que se deben considerar	

Sección: Relación de Bienes Inmuebles

[illegible]

VIII.

Sección: Claves Importantes

Tipo de Clave	Usuario	Correo electrónico	Contraseña
Facebook			
Instagram			
LinkedIn			
Correo Electrónico: Gmail			
Correo Electrónico: Hotmail			
Correo Electrónico: Otro			
Banco 1			
Banco 2			
Banco 3			
Clave del Celular			
Clave de Computadora			
Observaciones			

IX.

Sección : Relación de Autos

Modelo (Año)	Marca	Placas	No. de Serie	Propietario	Factura
Observaciones					

X.

Sección: Paquete Funerario

[illegible]

Tipo de cuenta: CH cheques, DE débito, I Inversiones, TDC tarjeta de crédito

[illegible]

Sección: Tarjetas Adicionales

Tipo de Tarjeta

No. de cuenta o Tarjeta

Límite de Crédito

Beneficiario

Observaciones

XIII.

Sección: Relación de Deudas

Banco	Fecha de Contratación	Fecha de Vencimiento	Monto de Mensualidad	Número de Mensualidades		Saldo de la Deuda Total
				Pagadas	Restantes	
Observaciones						

XIV.

Sección: Relación de Tarjetas de Crédito

Banco	Miembro desde	Fecha de Corte	Fecha de Vencimiento	Límite de Crédito	Saldo a la fecha	Pago mínimo	Tasa de Interés (CAT)
Observaciones							

XV.

Sección: Valores (Dinero, Joyas, etc.)

[illegible]

XVI.

Sección: Relación de Pólizas de Seguros

Pólizas de Vida	No. de Póliza	Nombre del Producto	Suma Asegurada y Moneda	Nombre del Agente	Celular y Teléfono
Compañía de Seguros					

Observaciones

Pólizas Gastos Médicos		Nombre del Producto	Suma Asegurada y Moneda	Nombre del Agente	Celular y Teléfono
Compañía de Seguros	No. de Póliza				

Observaciones

Pólizas Autos		Póliza del Auto	Suma Asegurada y Moneda	Nombre del Agente	Celular y Teléfono
Compañía de Seguros	No. de Póliza				

Observaciones _____

Pólizas Casa		Nombre del Producto	Suma Asegurada y Moneda	Nombre del Agente	Celular y Teléfono
Compañía de Seguros	No. de Póliza				

Observaciones _____

XVII.

Patrimonio Empresarial

Sección: Negocios / Empresas

Empresa 1

Nombre Comercial

Razón Social

Giro de la Empresa

No. Acta Constitutiva

Notario

Teléfono Empresa

Contacto

% de Acciones

Accionista 1

Accionista 2

Accionista 3

Accionista 4

Accionista 5

Accionista 6

Accionista 7

Accionista 8

Accionista 9

Accionista 10

Total:

Observaciones

XVII.

Patrimonio Empresarial

Sección: Negocios / Empresas

Empresa 2

Nombre Comercial

Razón Social

Giro de la Empresa

No. Acta Constitutiva

Notario

Teléfono Empresa

Contacto

% de Acciones

Accionista 1

Accionista 2

Accionista 3

Accionista 4

Accionista 5

Accionista 6

Accionista 7

Accionista 8

Accionista 9

Accionista 10

Total:

Observaciones

XVII.

Patrimonio Empresarial

Sección: Negocios / Empresas

Empresa 3

Nombre Comercial

Razón Social

Giro de la Empresa

No. Acta Constitutiva

Notario

Teléfono Empresa

Contacto

% de Acciones

Accionista 1

Accionista 2

Accionista 3

Accionista 4

Accionista 5

Accionista 6

Accionista 7

Accionista 8

Accionista 9

Accionista 10

Total:

Observaciones

XVII.

Patrimonio Empresarial

Sección: Negocios / Empresas

Empresa 4

Nombre Comercial

Razón Social

Giro de la Empresa

No. Acta Constitutiva

Notario

Teléfono Empresa

Contacto

% de Acciones

Accionista 1

Accionista 2

Accionista 3

Accionista 4

Accionista 5

Accionista 6

Accionista 7

Accionista 8

Accionista 9

Accionista 10

Total:

Observaciones

Dudas o Comentarios

Av. Vallarta 3233 C15, Vallarta Poniente, Guadalajara, Jalisco.

Tel: (33) 3825 4020 / 1815 2278 al 80

hola@quirongroup.com

