



JOSH N. BENNETT ESQ., P.A.
JOSHBENNETT.COM

FIRMA DEL ABOGADO JOSH N. BENNETT, ESQ., P.A.

440 North Andrews Avenue

Fort Lauderdale, Florida 33301

Telefono: (954) 779-1661

Fax: (954) 767-9989

Celular: (786) 202-JOSH (5674)

Direccion Electronica: josh@joshbennett.com

www.JoshBennett.com

FORMULARIO DE INFORMACION DE BIENES

INFORMACION PERSONAL

USTED:

Nombre Completo: _____

Direccion: _____

Telefono: _____

No. de Seguro Social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Ciudadania: _____

Estado Civil: _____

Religion: _____

Empleo: _____

Direccion: _____

Numero de Telefono: _____

SU FAMILIA:

Nombre Completo de Esposo(a): _____

No. de Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Ciudadania: _____

Religion: _____

Empleo: _____

Direccion: _____

Numero de Telefono: _____

Hay en este momento alguien en control de sus Poderes?
(De nombre, direccion y numero telefono)

Quien desea que sea su Representante(s) Personal(es) que controle sus bienes?
(Incluya direccion y numero de telefono)

Por favor, de otro Representante Personal alternativo.
(Incluya direccion y telefono)

A quien nombraria de Fideicomisario(s) si un Fideicomiso es formado?

Quien seria un Fideicomisario alternativo?

Por favor, de nombre, direccion y parentesco de la persona(s) que desearia que fuera el Tutor de sus hijos menores, si aplica:

Otra Informacion:

Hay alguna otra informacion que considere es importante en la planificacion de sus bienes?

Que Seguros tiene?

Tipo	Compañía	Beneficiario	Valor Nominal	Localidad de Polizas

Que planes de retiro tiene en practica? (IRA, KEOGH, 401K, etc.)

Agente de Acciones: _____

Medico: _____

Clerigo o Sacerdote: _____

Tiene usted una Caja Fuerte? _____ Si _____ No

Si responde si, Donde? _____

INFORMACION FINANCIERA

(Use paginas adicionales si es necesario)

Efectivo/ Ahorros:

Nombre del Banco	Direccion	Cantidad

Bienes Personales:

(Nombre todos sus bienes personales como: automoviles, botes, muebles, joyas, colecciones valiosas, etc.)

Descripcion	Valor

(Use paginas adicionales si es necesario)

Acciones y Bonos:

Nombre	Valor	Base de Impuesto	Propietario (esposo/ esposa/ juntos)

Otros bienes intangibles?

(Prestamos, hipotecas de finca raiz, patentes, derechos de autor, etc.)

Tipo	Cantidad	Propietario	Detalles

Bienes de Finca Raiz:

Direccion	Valor	Nombre del Propietario en archivos

Es usted propietario unico o accionista de alguna empresa commercial o colectiva?

_____ Si _____ No Si responde si, por favor de detalles:

Nombre	Direccion	Su interes de propietario	Valor

Hay algun tipo de acuerdos de compra-venta, acciones o de alguna otra clase?

Hijos (en orden descendiente)

Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	No. de Seguro Social	Direccion

Nietos (en orden descendiente)

Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	No. de Seguro Social	Direccion

Si alguno de los hijos mencionados son de un matrimonio anterior, por favor indicar:

Nombre del Hijo	Nombre del Padre/ Madre	Direccion

Hay algun otro depende (ademas de los hijos)?

Cuales son sus planes u objetivos para su retiro?

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Por favor mencione nombres, direcciones y telefonos de sus consejeros profesionales:

Contador: _____

Agente de Seguros: _____

Abogado: _____

QUE DEUDAS DEBEN SER CONSIDERADAS?

Nombre deudas a corto y largo plazo e Hipotecas.

(Incluya tarjetas de credito, compras grandes como carros, botes, muebles, etc., incluya balances actuales.)

Corto/Largo	Acreedor	Balance	Terminos	Asegurado por:

Bienes de Finca Raiz:

Direccion	Hipotecas	Cantidad de Hipoteca	Fecha de vencimiento	Terminos

Esta usted sujeto a alguna deuda?

Hay algun tipo de Demandas o amenazas en contra suya de la que usted este enterado?

_____ Si _____ No

Si responde si, por favor de detalles: _____

Hay algun tipo de sustento o pension alimenticia de algun matrimonio pasado que se deba considerar?

Tiene usted un estado de cuenta financiero? Si es asi, por favor facilitar una copia.

Por favor, suministre devoluciones de Impuestos Federales de los ultimos (3) años.

En que estados usted entabla impuestos sobre la renta (income Tax)? _____

Esta usted pasando por algun tipo de revision de cuentas? _____ Si _____ No
Si responde si, describa el tipo de revision: _____

INFORMACION DE PODERES

(Use paginas adicionales si es necesario)

Cuales son sus planes globales con respecto a la disposicion de sus bienes?

Por favor de informacion de beneficiarios para regalos especificos y especiales (indique si hay algun articulo en especifico, finca raiz, o dinero en efectivo legado a una persona o grupo de personas en particular):

Descripcion del Regalo	Beneficiario

Que parte de sus bienes le corresponden a su esposo(a)?

Quien recibira este balance de sus bienes o su plan para su disposicion?

Hay algunas Iglesias u organizaciones de caridad que desearia considerar en sus bienes?

Quiere usted el testamento tan llamado "Florida Living Will"? _____ Si _____ No

Tiene usted un plan de entierro pre-pagado? _____ Si _____ No

Si responde si, con quien?: _____

Donde esta localizado? _____

Tiene usted una Ultima Voluntad y Testamento en efecto? _____ Si _____ No

Si responde si, por favor, adjunte una copia o suministre informacion de la localidad de los documentos:_____

POR FAVOR, DIBUJE UN DIAGRAMA DE SU ARBOL GENEALOGICO.