



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

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

**500 SE 18th Court**

**Fort Lauderdale, Florida 33316**

**Telefono: (954) 779-1661**

**Fax: (954) 767-9989**

**Celular: (786) 202-JOSH (5674)**

**Correo Electronico: [josh@joshbennett.com](mailto:josh@joshbennett.com)**

**[www.JoshBennett.com](http://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: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

**SU FAMILIA:**

Nombre Completo de Esposo(a): \_\_\_\_\_

No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Ciudadania: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Empleo: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Numero de Telefono: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

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?

<b>Tipo</b>	<b>Compañía</b>	<b>Beneficiario</b>	<b>Valor Nominal</b>	<b>Localidad de Polizas</b>

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:**

<b>Nombre del Banco</b>	<b>Direccion</b>	<b>Cantidad</b>

**Bienes Personales:**

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

<b>Descripcion</b>	<b>Valor</b>

(Use paginas adicionales si es necesario)

**Acciones y Bonos:**

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

Otros bienes intangibles?

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

<b>Tipo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Propietario</b>	<b>Detalles</b>

Bienes de Finca Raiz:

<b>Direccion</b>	<b>Valor</b>	<b>Nombre del Propietario en archivos</b>

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

\_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No Si responde si, por favor de detalles:

<b>Nombre</b>	<b>Direccion</b>	<b>Su interes de propietario</b>	<b>Valor</b>

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hijos (en orden descendiente)**

<b>Nombre</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>No. de Seguro Social</b>	<b>Direccion</b>

**Nietos (en orden descendiente)**

<b>Nombre</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>No. de Seguro Social</b>	<b>Direccion</b>

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

<b>Nombre del Hijo</b>	<b>Nombre del Padre/ Madre</b>	<b>Direccion</b>

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.)

<b>Corto/Largo</b>	<b>Acreedor</b>	<b>Balance</b>	<b>Terminos</b>	<b>Asegurado por:</b>

Bienes de Finca Raiz:

<b>Direccion</b>	<b>Hipotecas</b>	<b>Cantidad de Hipoteca</b>	<b>Fecha de vencimiento</b>	<b>Terminos</b>

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.**