INFORMACIÓN CLAVE

**Documentos para tener en ubicaciones designadas de antemano**

A continuación hay una lista de información importante que se sugiere reunir y organizar para darla a la persona o personas que manejarán tus asuntos después de tu muerte.

* Es importante que guardes **los originales en un lugar seguro y protegido** y que guardes una copia de todo para ti.
* Otra buena opción es escanear la información a tu computadora y transferirla a un dispositivo o disco encriptado protegido con contraseña que le darás a tu ejecutor u otras personas designadas para manejar tus asunto después de tu muerte.

Es importante protegerse contra el robo de identidad.

• El robo de identidad es un problema real y grave y debes ser responsable de tener tu

información clave y documentos importantes en un lugar seguro.

• Ten mucho cuidado donde guardas este formulario y a quién se lo entregas. Asegúrate

de que esas personas lo mantengan o en una caja fuerte, o en un lugar seguro bajo

llave. En general, guarda los documentos originales y únicos en una caja de seguridad

o en algún lugar seguro donde se requiera un código de acceso, o una llave o en una

computadora protegida por una buena contraseña.

• También se recomienda que ciertos documentos originales como tu pasaporte, el

certificado de nacimiento y la tarjeta y/o número del documento de identidad no estén

todos en el mismo lugar para hacer más difícil que alguien robe tu identidad.

Este documento está protegido cómo formulario. Usa la tecla de tabulación para completarlo. Si deseas añadirle algo más, en Word ve a “Herramientas” y da clic en “Desproteger Documento.

Nombre:

Dirección:

Fecha y lugar de nacimiento:

Nombre de soltera de la madre:

# del Documento de identidad:       # de la Licencia de Conducir:

Ubicación de tus documentos del fin de la vida (Directiva Avanzada, Testamento en Vida, Poder Notarial, Último testamento, Fideicomiso) y quién tiene copias:

Ubicación de tu pasaporte:

Dirección de correo electrónico:

Contraseña de la computadora:

Número del teléfono celular:       Contraseña:

Cónyuge (nombre / dirección / número de teléfono / # documento de identidad):

Padres si están vivos (nombres / dirección / número de teléfono):

Hijos (nombres / direcciones / números de teléfono):

Hermanos (nombre / dirección / números de teléfono):

Ejecutor o abogado (nombre / dirección / números de teléfono):

**Información laboral**

Ocupación:

Nombre de la compañía:

Dirección:

Número de teléfono de la persona de contacto:

Computadora / correo de voz / otras contraseñas laborales:

**Historia Militar (si corresponde)**

Fechas de servicio:

Ubicación de los documentos de baja del servicio activo:

**Universidad / Escuela de Posgrado**

Nombre de la Institución:

Fechas de estudio:

Nombre de Escuela:

Fechas de estudio:

**Automóvil**

Marca y modelo:

Año:

Número del motor:

Lugar donde está la matrícula:

Lugar donde está registrado:

Ubicación de la llave de repuesto:

Seguro de auto

Nombre de la compañía:

Póliza número:

Número de teléfono:

**Tarjetas de crédito, deudas pendientes, información de préstamos (incluye auto)**

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información de contacto:

Sitio web:

Contraseña:

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información de contacto:

Sitio web:

Contraseña:

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información del contacto:

Sitio web:

Contraseña:

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información del contacto:

Sitio web:

Contraseña:

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información del contacto:

Sitio web:

Contraseña:

Nombre de la compañía:

Número de cuenta:

Información del contacto:

Sitio web:

Contraseña:

**Seguro de Salud**

Compañía de Seguro de Salud:

Póliza número:

Nombre del médico de cabecera:

Número de teléfono:

Ubicación de la póliza:

**Seguro de vida**

Nombre de la empresa:

Dirección:

Número de póliza:

Ubicación de la póliza:

**Ingresos de la jubilación / pensión**

Información de la Seguridad Social:

Otro:

Otro:

Otro:

**Ahorro Pensional**

Nombre:       Número:

Nombre:       Número:

**Cuentas Bancaria(s)**

Tipo:

Nombre del Banco:

Número de cuenta:

Tipo:

Nombre del banco:

Número de cuenta:

Tipo:

Nombre del banco:

Número de cuenta:

**Inversiones**

Información sobre acciones y bonos:

Información de fondos mutuos de inversión:

**Otros**

Ubicación de la caja de seguridad / ubicación de las llaves:

Nombre y dirección del Contador:

Ubicación de las declaraciones de impuestos de los últimos cinco años:

Añade cualquier información importante que alguien necesite saber: