

TESTAMENTO Y DOCUMENTOS RELACIONADOS - CUESTIONARIO

INFORMACION CONFIDENCIAL

Al completar éste cuestionario usted proporcionará la información necesaria para preparar su Testamento y documentos de planificación patrimonial relacionados. Por favor complete el cuestionario y llene todos los espacios en blanco en ambos lados del formulario. Si un artículo no se aplica a su situación, escriba "Ninguno" o "No aplicable". Si tiene preguntas no dude en llamarnos en cualquier momento durante este proceso.

TESTAMENTO - Un **Testamento** le permitirá determinar quién será en beneficiario de su propiedad (sus bienes y posesiones) después de que haya fallecido, y cuando lo recibirá. Por ejemplo, puede indicar que su propiedad se mantendrá en un fideicomiso hasta que sus hijos alcancen una edad específica, o puede otorgar bienes de su patrimonio a organizaciones benéficas o de caridad. El testamento también le permite seleccionar a las personas que administrarán su patrimonio (el "Representante Personal"), cuidar a sus hijos (el Guardián Legal) y administrar el dinero o los bienes que le quedan a los hijos (el Fideicomisario). Cuando alguien muere sin un testamento, se aplica el estatuto de "intestado" de Massachusetts, y la ley estatal determina quién recibirá su propiedad y cuándo.

- *Tenga en cuenta que la ley de Massachusetts no establece testamentos conjuntos: cada cónyuge necesita un testamento por separado, incluso si la mayoría o la totalidad de sus bienes son de propiedad conjunta.*
- *Si actualmente tiene un testamento, devuelva una copia con este documento.*

SECCION 1: INFORMACION PERSONAL

Nombre Completo (como aparece en su licencia de conducción): _____

Escriba otros nombres usados, nombre de soltero (a), alias: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Masculino Femenino

Dirección de Residencia:

Dirección de Correo Postal:

la misma que la de residencia, o:

Tel. # _____ Casa Cel.

_____ Casa Cel.

¿Actualmente tiene un testamento, fideicomiso o interés en un fideicomiso? Si No

Si es así, por favor explique: _____

SECCION 2: SU HISTORIA FAMILIAR

Por favor seleccione todos los que sean aplicables: Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a)
Separado (a) Viudo (a)

Esta actualmente casado (a)? Si No Si su respuesta fue si, por favor indique lo siguiente:

- Nombre completo del cónyuge: _____
- Fecha del Matrimonio: _____
- Ciudad y Estado del Matrimonio: _____
- Hubo hijos como resultado de este matrimonio?: Si No

Tiene usted un matrimonio anterior? Si No Si su respuesta fue si, por favor indique lo siguiente:

- Nombre completo del cónyuge anterior: _____
- Fecha de Finalización: _____
- Indique si el Matrimonio fue terminado por: Muerte Divorcio Anulación
- Hubo hijos como resultado de este matrimonio: Si No

SECCION 3: INFORMACION SOBRE SU CONYUGE (Si es aplicable)

Nombre Completo (como aparece en su licencia de conducción): _____

Escriba otros nombres usados, nombre de soltero (a), alias: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Masculino Femenino

Tel. # _____ Casa _____ Cel.

¿Tiene su cónyuge actualmente un testamento, fideicomiso o interés en un fideicomiso? Si No

Si es así, por favor explique: _____

SECCION 4: HISTORIA DE LA FAMILIA DEL CONYUGE (Si es aplicable)

Tiene su cónyuge un matrimonio anterior? Si No Si su respuesta fue si, por favor indique lo siguiente:

- Nombre completo del anterior cónyuge: _____
- Indique si el Matrimonio fue terminado por: Muerte Divorcio Anulación
- Fecha de Finalización: _____
- Lugar de Finalización: _____
- Hubo hijos como resultado de este matrimonio: Si No

SECCION 5: INFORMACION SOBRE SUS HIJOS *(Si es aplicable)*

Indique los nombres completos, las fechas de nacimiento y la dirección de cada hijo (a), y los hijos de cualquier hijo (a) fallecido (a).

Por favor indique su relación con usted.

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección: _____ Adoptado (a) Hijastro (a) Nieto (a)
_____ Masculino Femenino Necesidades Especiales

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección: _____ Adoptado (a) Hijastro (a) Nieto (a)
_____ Masculino Femenino Necesidades Especiales

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección: _____ Adoptado (a) Hijastro (a) Nieto (a)
_____ Masculino Femenino Necesidades Especiales

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección: _____ Adoptado (a) Hijastro (a) Nieto (a)
_____ Masculino Femenino Necesidades Especiales

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección: _____ Adoptado (a) Hijastro (a) Nieto (a)
_____ Masculino Femenino Necesidades Especiales

SECCION 6: DEBERES ADMINISTRATIVOS (Representate Personal, Guardián Legal, Fideicomisario)

Antes de designar personas para posiciones administrativas, explíqueles la posición y pídale su permiso para que sean nombradas en su testamento. Cualquier persona que usted considere para una posición administrativa, debe ser mayor de 18 años de edad, pero preferiblemente mayor. También es importante tener sucesores.

REPRESENTATE PERSONAL

El "Representante Personal" es responsable de presentar su testamento ante el tribunal después de su muerte. Él / ella también hace un inventario de los bienes, paga las deudas del patrimonio y hace distribuciones de la propiedad de acuerdo con su testamento.

Su cónyuge es usualmente la primera opción de las personas casadas. Si usted no tiene un cónyuge, es aconsejable nombrar a alguien que tenga la capacidad de comprender y trabajar con términos comerciales básicos y que viva en o cerca de la ciudad de su residencia. Es permisible que su representante personal contrate

a un abogado para que le ayude en la legalización de su herencia y pague los honorarios del abogado de los fondos de la herencia.

Por favor indique su primera opción para su Representate Personal:

Nombre: _____ Relación con usted: _____

Dirección: _____

Por favor indique su segunda opción para su Representate Personal:

Nombre: _____ Relación con usted: _____

Dirección: _____

Si estamos preparando un testamento para su cónyuge, su cónyuge debe completar lo siguiente:

Por favor indique la primera opción de su cónyuge para Representate Personal:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____

Dirección: _____

Por favor indique la segunda opción de su cónyuge para Representate Personal:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____

Dirección: _____

OTRAS CONSIDERACIONES

Por favor describa cualquier acuerdo prenupcial anterior, niños discapacitados / beneficiarios o similares:

¿Usted o su cónyuge anticipan recibir una herencia substancial? Si No

Si su respuesta fue si, por favor explique:

NOTA: SI USTED TIENE HIJOS MENORES DE EDAD, POR FAVOR LEA Y COMPLETE LAS SECCIONES DEL GUARDIAN LEGAL Y DEL FIDEICOMISARIO. SI TIENE HIJOS MAYORES DE 18 AÑOS DE EDAD PERO DESEA QUE UN FIDEICOMISARIO ADMINISTRE SU HERENCIA POR FAVOR COMPLETE LA SECCIÓN DEL FIDEICOMISARIO.

GUARDIAN LEGAL

Si tanto, usted como su cónyuge, fallecieran mientras alguno de sus hijos es menor de 18 años de edad, un ***Guardián Legal*** es la persona legalmente capacitada con los derechos y deberes del cuidado y custodia de menores y sus bienes hasta que cada menor de edad cumpla 18 años de edad. **Usted y su cónyuge deben nominar a los mismos Guardianes Legales en caso de que ustedes mueran simultáneamente.**

Por Favor indique su primera opción para Guardián Legal:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____

Por Favor indique su segunda opción para Guardián Legal:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____

Si estamos preparando un testamento para su cónyuge, su cónyuge debe completar lo siguiente:

Por favor indique la primera opción de su cónyuge para Guardián Legal:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____

Por favor indique la segunda opción de su cónyuge para Guardián Legal:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____

FIDEICOMISARIO

Usted puede designar que una parte de su patrimonio otorgado a un menor de edad se mantenga en fideicomiso, si el menor no ha alcanzado cierta edad, (elegida por usted), en el momento de su fallecimiento. Tras el fallecimiento de usted y su cónyuge, un ***Fideicomisario*** mantiene el título legal de la propiedad para el beneficio del menor desde el momento en que el menor cumple 18 años de edad hasta que alcance la edad predeterminada. El fideicomisario tiene el deber de mantener y administrar la propiedad y gastarla exclusivamente para el mantenimiento y el soporte del menor. **Usted y su cónyuge deben nominar al mismo fideicomisario en caso de que ustedes mueran simultáneamente.**

Por Favor indique su primera opción para Fideicomisario:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____

Por favor indique su segunda opción para Fideicomisario:

Nombre: _____ Relación con usted: _____

Dirección: _____

Si estamos preparando un testamento para su cónyuge, su cónyuge debe completar lo siguiente:

Por favor indique la primera opción de su cónyuge para Fideicomisario:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____

Dirección: _____

Por favor indique la segunda opción de su cónyuge para Fideicomisario:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____

Dirección: _____

Si no desea que su(s) hijo(s) reciba(n) su herencia al llegar a la edad de 18 años, puede especificar que sus hijos deben alcanzar cierta edad antes de que el fideicomiso termine y el menor adquiera directamente su parte de su herencia.

Si es así, a qué edad?: _____.

TENGA EN CUENTA: Si no especifica lo contrario, la disposición del fideicomiso se redactará para que finalice cuando el menor alcance 21 años de edad.

SECCION 7: BENEFICIARIOS

Beneficiarios son las personas a las que a usted le gustaría que recibieran su herencia después de su muerte.

- Si desea que su cónyuge sea el beneficiario principal de toda su herencia, solo necesita escribir "A MI CÓNYUGE" en la primera sección a continuación.
- Si desea dejar cualquier parte de sus bienes a sus hijos, puede simplemente decir "A MIS HIJOS EN PARTES IGUALES" o indicar la parte (o fracción) que cada hijo (a) debe recibir. Según la ley, los "hijos" incluyen hijos legalmente adoptados y hijos nacidos fuera del matrimonio a menos que especifique lo contrario. Si desea que solo algunos de sus hijos se beneficien de su patrimonio, proporcione detalles en el reverso de esta página.
- NOTA: la disposición más común es "para mi cónyuge, si él / ella me sobrevive; si mi cónyuge fallece antes que yo, a mis hijos en partes iguales".

- NOTA: generalmente no es una buena idea hacer legados de artículos personales específicos, por ejemplo, "mi motocicleta Harley Davidson para mi hijo, todas mis joyas para mi hija, y mi colección de tarjetas de beisbol para mi sobrino." Si cambia de parecer el próximo año, tendrá que ejecutar formalmente un nuevo testamento; o, si regala o vende su Harley antes de su muerte, genera dudas sobre la transferencia. Por estas razones, su testamento debe contener una referencia a una lista opcional que puede adjuntar al testamento y cambiar tantas veces como desee sin la necesidad de redactar un testamento nuevo completo. Si tiene preguntas sobre esto, no dude en preguntar.

A quien desea dejar sus bienes/patrimonio? **A mi cónyuge, o:**

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

¿A quién desea dejar sus bienes/patrimonio si el / los beneficiario (s) mencionado (s) anteriormente le preceden?

A mis hijos en partes iguales, o:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

PARA EL CONYUGE: A quien desea dejar sus bienes/patrimonio? **A mi cónyuge, o:**

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

¿A quién desea dejar sus bienes/patrimonio si el / los beneficiario (s) mencionado (s) anteriormente le preceden?

A mis hijos en partes iguales, o:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

Nombre: _____ Relación con usted: _____
 Ciudad/Estado: _____ Dividendo/porcentaje: _____

SECTION 8: PREFERENCIAS / ARREGLOS FUNERARIOS

Por favor indique lo siguiente (seleccione uno): Entierro en un Cementerio Cremación

Si tiene un lote, por favor proporcione la ubicación: _____

Quién tiene la escritura de éste lote?

Nombre: _____

Dirección: _____

Ha usted hecho otros arreglos? Si es así, por favor explique: _____

SECCION 9: INFORMACION FINANCIERA

La información solicitada en las páginas siguientes será confidencial. Si se mantiene con su testamento y se actualiza periódicamente, puede ayudar a su Representante Personal en la legalización de su herencia. Dependiendo de la naturaleza de su patrimonio, también puede permitirnos aconsejarle que consulte con especialistas en planificación patrimonial o legislación tributaria.

Tenga en cuenta: Estas páginas con respecto a los bienes y propiedades le serán devueltas cuando firme sus documentos para que quede como un record para su Representante Personal.

BIENES RAICES/ PROPIEDADES INMOBILIARIAS (si es aplicable)

UBICACION/DIRECCION RESIDENCIA PRINCIPAL: _____

A NOMBRE DE QUIEN FIGURA ESTA PROPIEDAD (NOMBRES EXACTOS EN LA ESCRITURA):

VALOR ACTUAL DE LA PROPIEDAD _____ (Valor Real de Mercado menos hipoteca pendiente)

CONDADO – REGISTRO DE ESCRITURAS _____ LIBRO _____ PAGINA _____

Ha archivado una declaración de protección de su propiedad, en Inglés comúnmente conocida como

“DECLARATION OF HOMESTEAD” Si _____ No _____ LIBRO _____ PAGINA _____

UBICACION/DIRECCION: _____

A NOMBRE DE QUIEN FIGURA ESTA PROPIEDAD (NOMBRES EXACTOS EN LA ESCRITURA):

VALOR ACTUAL DE LA PROPIEDAD _____ (Valor Real de Mercado menos hipoteca pendiente)

CONDADO – REGISTRO DE ESCRITURAS _____ LIBRO _____ PAGINA _____

Si tiene propiedades inmobiliarias adicionales, enumerelas en el respaldo de esta página.

CUENTAS BANCARIAS (si es aplicable)

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____

Tipo de Cuenta (i.e. cheques, ahorros, certificado de depósito, cuenta de inversión de mercado, etc.): _____

Fecha en que la cuenta fue abierta _____ Cuenta Individual Cuenta Conjunta

Si es una cuenta conjunta, por favor indique el nombre del co-propietario: _____

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____

Tipo de Cuenta (i.e. cheques, ahorros, certificado de depósito, cuenta de inversión de mercado, etc.): _____

Fecha en que la cuenta fue abierta _____ Cuenta Individual Cuenta Conjunta

Si es una cuenta conjunta, por favor indique el nombre del co-propietario: _____

POLIZAS DE SEGURO DE VIDA (si es aplicable)

Asegurado(a): _____ Póliza # _____

Compañía Aseguradora: _____ Fecha de Emisión: _____

Es esta póliza pagada en su totalidad? Si No Valor de la Póliza: _____

Beneficiarios: _____

Beneficiarios Secundarios: _____

Asegurado(a): _____ Póliza # _____

Compañía Aseguradora: _____ Fecha de Emisión: _____

Es esta póliza pagada en su totalidad? Si No Valor de la Póliza: _____

Beneficiarios: _____

Beneficiarios Secundarios: _____

Nota: Para miembros elegibles activos, seguro de vida de la Unión de \$ 10,000.00 y para jubilados elegibles, \$ 3,000.00

ACCIONES DE BOLSA / BONOS (si es aplicable)

Nombre: _____

Fecha de Compra: _____ Número de Acciones: _____

Precio pagado por cada acción: _____

Propietario (Nombre en el Certificado): _____

Nombre: _____

Fecha de Compra: _____ Número de Acciones: _____

Precio pagado por cada acción: _____

Propietario (Nombre en el Certificado): _____

FONDOS DE INVERSION (si es aplicable)

Por favor, incluya "IRAs" (cuenta(s) de retiro individual) y cuentas de ahorro para la jubilación

Nombre: _____

Dirección: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

BENEFICIOS DE TRABAJADORES DE MASSACHUSETTS

Beneficiario de su Pensión: Valor \$ _____

Nombre _____

Dirección _____ **Tel. Celular** _____

Beneficiario de su Annuity: Valor \$ _____

Nombre _____

Dirección _____ **Tel. Celular** _____

Por favor estime el valor total de sus activos/bienes \$ _____

SECCION 10: PROPIEDAD PERSONAL

Haga una lista de artículos sustanciales solamente, como joyas, antigüedades, piezas de arte, automóviles, colecciones de monedas / estampillas, instrumentos musicales, etc. con un valor MAYOR de \$ 1,000.00. Si desea dejar algo de esta propiedad a una persona específica, complete esta sección. Se preparará un memorando conjuntamente con su testamento.

DESCRIPCION DE CADA ITEM	HEREDERO (A) ESPECIFICADO (A)
1. _____	Para: _____
2. _____	Para: _____
3. _____	Para: _____
4. _____	Para: _____
5. _____	Para: _____
6. _____	Para: _____
7. _____	Para: _____
8. _____	Para: _____
9. _____	Para: _____
10. _____	Para: _____

SECCION 11: DEUDAS / OBLIGACIONES FINANCIERAS

Tiene algún préstamo pendiente? SI NO Si su respuesta fue SI, complete lo siguiente:

ACREEDOR (persona o compañía a la que le debe)	CANTIDAD QUE DEBE
1. _____	\$ _____
2. _____	\$ _____
3. _____	\$ _____
4. _____	\$ _____
5. _____	\$ _____
6. _____	\$ _____
7. _____	\$ _____
8. _____	\$ _____
9. _____	\$ _____
10. _____	\$ _____

SECCION 12: PODER LEGAL DE ABOGADO

Tiene usted un "PODER DE ABOGADO" EN EFECTO? SI NO

Un Poder Legal de Abogado es un instrumento por escrito por el que una persona (El "Principal") designa a alguien como su agente (o -"Abogado-de-Hecho") para realizar ciertos actos. Si es "durable," un Poder de Abogado continua en efecto asi el Principal se vuelva incompetente o incapacitado. Esto puede ser muy importante si usted o su cónyuge queden incapacitados. Este documento puede evitar la necesidad del nombramiento de un apoderado por parte de la corte o un guardian o administrador para el manejo de sus bienes. Así sea que sea propiedad conjunta, son requeridas firmas de las dos partes, como en el caso de transferencia de inmuebles. Un poder durable de abogado le permitirá al abogado de hecho firmar documentos legales en su representación en el evento de incapacidad. Al mismo tiempo le permitirá recibir ciertos ítems, como pagos de Seguro Social, también se le permitirá firmar declaraciones de impuestos por el Principal.

Por favor indique su primera opción para su "Abogado-de-hecho":

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Por favor indique su segunda opción para su "Abogado-de-hecho":

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Si estamos preparando un Poder de Abogado Durable para su cónyuge, su cónyuge debe completar lo siguiente:

Por favor indique la primera opción de su cónyuge para el "Abogado-de-hecho":

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Por favor indique la segunda opción de su cónyuge para el "Abogado-de-hecho":

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

SECCION 13: PODER PARA TOMAR DECISIONES MEDICAS

Tiene usted actualmente un “PODER PARA TOMAR DECISIONES MEDICAS” EN EFECTO? SI NO

Este Poder es un documento por el que un individuo (el “Principal”) asigna a otro (“agente de atención médica”) para tomar decisiones médicas en el evento de que el Principal no sea capaz de tomar o comunicar decisiones por sí mismo (a). A dicho agente se le dará la autoridad de tomar decisiones concernientes al uso (o terminar el uso) de sistemas de soporte de vida. Ya que no hay forma de predecir que un accidente pueda suceder o cuando dicho documento sea necesario, el Poder para tomar decisiones médicas y el Poder de Abogado no son solo necesarios para los ancianos o enfermos.

Por favor indique su primera opción para “Agente para tomar decisiones Médicas”:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Por favor indique su segunda opción para “Agente para tomar decisiones Médicas”:

Nombre: _____ Relación con usted: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Si estamos preparando un Poder para tomar decisiones médicas para su cónyuge, su cónyuge debe completar lo siguiente:

Por favor indique la primera opción de su cónyuge para “Agente para tomar decisiones Médicas”:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____ Tel. # _____

Por favor indique la segunda opción de su cónyuge para “Agente para tomar decisiones Médicas”:

Nombre: _____ Relación con su cónyuge: _____
Dirección: _____ Tel. # _____
