



HORACIO SOSA, P.A.

A T T O R N E Y A T L A W

DATOS DEL CLIENTE PARA EL JUICIO SUCESORIO

*** Toda la información en este formulario está protegida por la relación de privilegio entre Abogado - cliente ***

Por favor complete este formulario de la mejor forma posible. La información debe ser la más precisa posible. Si deja algunas partes en blanco, nosotros asumiremos que la respuesta no se aplica a Usted. Si usted completa esta forma antes de su cita, podremos emplear más tiempo en responder sus preguntas durante la reunión y ayudarte a encontrar soluciones a tus inquietudes.

INFORMACION DEL CLIENTE

Nombre _____ SSN _____

Dirección _____

Teléfono(s) _____ DOB _____

Correo electrónico _____ Relación con el difunto _____

INFORMACION DEL DIFUNTO

Nombre _____ SSN _____

Correo electrónico _____

DOB _____ DOD _____ Condado _____

Testamento Y N Tipo de Testamento _____

Necesitamos el testamento original, tiene con Usted? _____

SI EL DIFUNTO FUE SOBREVIVIDO POR EL ESPOSO / ESPOSA

Nombre de la Esposa _____ SSN _____

Direccion _____

Teléfono(s) _____ DOB _____

Correo electrónico _____

SI EXISTE UN TESTAMENTO, QUIEN ES EL REPRESENTANTE PERSONAL/ EJECUTOR

Nombre del Representante Personal _____ SSN _____

Direccion _____

Teléfono(s) _____ DOB _____

Correo electrónico _____ Relación con el Difunto _____

HIJOS DEL DIFUNTO

1. Hijo #1 _____

Direccion _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

2. Hijo #2 _____

Direccion _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

3. Hijo #3 _____

Direccion _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

4. Hijo #4 _____

Dirección _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

5. Hijo #5 _____

Address _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

6. Hijo #6 _____

Address _____

DOB _____ SSN _____ Correo electrónico _____

Teléfono _____ Celular _____

OTROS BENEFICIARIOS

1. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

2. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

3. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

4. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

5. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

6. Pariente _____ Relación _____

Dirección _____

DOB _____ Teléfono _____ SSN _____

BIENES

Bienes raíces

1. Dirección _____ Valor _____

¿Como esta titulada? _____ Residencia? Y N

2. Address _____ Valor _____

¿Como esta titulada? _____

3. Dirección _____ Valor _____

¿Como esta titulada? _____

Vehículos motorizados (Incluir trailers y botes)

1. Año _____ Marca _____ Modelo _____

Número de Serie _____ Valor _____ Bienes sucesorios Y N

2. Año _____ Marca _____ Modelo _____

Número de Serie _____ Valor _____ Bienes sucesorios Y N

Información de Cuenta Bancaria

1. Cuenta Corriente _____ Número de Cuenta _____

Beneficiarios _____

2. Ahorros _____ Número de Cuenta _____

Beneficiarios _____

3. Certificado de Depósito _____ Número de Cuenta _____

Beneficiarios _____

4. Certificado de Depósito _____ Número de Cuenta _____

Beneficiarios _____

5. Otros _____ Número de Cuenta _____

Beneficiarios _____

Seguro de Vida

1. Compañía _____ **Número de Póliza** _____

Valor _____ Beneficiarios _____

Bienes Hereditarios Y N

2. Compañía _____ **Número de Póliza** _____

Valor _____ Beneficiarios _____

Bienes Hereditarios Y N

3. Compañía _____ **Número de Póliza** _____

Valor _____ Beneficiarios _____

Bienes Hereditarios Y N

Stocks/Bonos/IRA's

1. Compañía _____ Valor _____

2. Compañía _____ Valor _____

3. Compañía _____ Valor _____

Caja de Depósito

1. Banco _____ Número de Caja _____

Artículos del Hogar y muebles

1. _____ Value _____

2. _____ Value _____

Otros (Cheques, Rebates, Impuestos, Fideicomisos)

1. _____

2. _____

3. _____

DEUDAS

Gastos Funerarios

1. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

Hipoteca

1. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

Tarjetas de Créditos

1. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

2. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

3. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

4. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

5. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

Pleitos en contra del difunto

1. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

Otras Deudas

1. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

2. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

3. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

4. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

5. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

6. Nombre _____ Monto _____

Pagado Y N

INFORMACION DEL PATRIMONIO

Cuenta Corriente del Patrimonio

1. Banco _____ Número de Cuenta _____

EIN _____

Impuestos

1. Se necesita pagar impuestos? Y N

2. Se necesita presentar/pagar impuesto del Patrimonio? Y N

DOCUMENTOS QUE NECESITAMOS DE USTED:

1. Testamento (Original)
2. Certificado de Defunción (Copia Certificada)
3. Títulos
4. Títulos de Vehículos Motorizados
5. Extracto de Cuenta Bancaria
6. Póliza de Seguros
7. Certificados de Stocks
8. Cheques
9. Recibo de pago de Gastos Funerarios
10. Copias de deudas y direcciones de los acreedores.