

HUELLA DE VIDA



HUELLA DE VIDA

Quiero brindarles toda mi información en este documento, sabiendo que servirá como un instrumento para fortalecerlos y continuar en el resto de su propia vida. Gracias por la inmensa felicidad de haber disfrutado juntos de una vida plena.



NUESTROS HIJOS



Nombre _____

Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____

Correo _____

Nombre _____

Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____

Correo _____

Nombre _____

Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____

Correo _____

Otros

NUESTROS NIETOS

Nombre _____
Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____
Correo _____

Nombre _____
Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____
Correo _____

Nombre _____
Dirección _____

No. de DPI _____ Teléfono _____
Correo _____

Otros

Al momento de una pérdida inesperada, esta información resulta de vital importancia.

NUESTROS MEJORES AMIGOS Y COMPAÑEROS PERSONALES



Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo _____

Tipo de relación _____

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo _____

Tipo de relación _____

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo _____

Tipo de relación _____

Otros

Estas páginas están conformadas por personas que han sido parte de nuestra vida y deseamos que sean de referencias importantes para que los ayuden en el proceso que tendrán que experimentar en mi ausencia.

MI MASCOTA

Nombre _____ Raza _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Pedigree _____

Esterilizado: Sí No

Enfermedades

Persistentes: _____

Veterinario de cabecera _____

Homenaje de mi mascota: Cremación Inhumación

Responsable(s) de mi mascota a partir de mi ausencia _____

Otras

CUENTAS BANCARIAS

Información de la cuenta

Banco _____ N° de cuenta _____

Tipo de cuenta _____

No. de tarjeta _____ Débito _____ Crédito _____

Asesor a cargo de la cuenta _____

Información de la cuenta

Banco _____ N° de cuenta _____

Tipo de cuenta _____

No. de tarjeta _____ Débito _____ Crédito _____

Aseror a cargo de la cuenta _____

Información de la cuenta

Banco _____ N° de cuenta _____

Tipo de cuenta _____

No. de tarjeta _____ Débito _____ Crédito _____

Asesor a cargo de la cuenta _____

Otras

Sus cuentas bancarias son parte de su patrimonio familiar, bríndele la oportunidad a su familia de encontrar todo en orden de una manera que puedan efectuar los trámites ante estas entidades de manera expedita.

PÓLIZAS DE SEGURO

Compañía _____

Tipo de póliza _____ Póliza N° _____

Cantidad asegurada _____ 00/100

Beneficiario 1 _____

Beneficiario 2 _____

Compañía _____

Tipo de póliza _____ Póliza N° _____

Cantidad asegurada _____ 00/100

Beneficiario 1 _____

Beneficiario 2 _____

Compañía _____

Tipo de póliza _____ Póliza N° _____

Cantidad asegurada _____ 00/100

Beneficiario 1 _____

Beneficiario 2 _____

Compañía _____

Tipo de póliza _____ Póliza N° _____

Cantidad asegurada _____ 00/100

Beneficiario 1 _____

Beneficiario 2 _____

NUESTROS CONSULTORES Y PROFESIONALES DE CONFIANZA



Médico

Nombre _____
Domicilio _____
Correo _____ Teléfono _____

Abogado

Nombre _____
Domicilio _____
Correo _____ Teléfono _____

Contador

Nombre _____
Domicilio _____
Correo _____ Teléfono _____

Asesor de seguros

Nombre _____
Domicilio _____
Correo _____ Teléfono _____

Asesor bancario

Nombre _____
Domicilio _____
Correo _____ Teléfono _____

Otros

Ciertos profesionales nos han rodeado en vida, ellos pueden ser de gran cooperación para nuestros seres amados durante el proceso de sus vidas.

MI TESTAMENTO

Mi representante

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo _____

Fecha del testamento _____

Localización del testamento _____

Nombre del abogado _____

Nombre del notario _____

Teléfono de la notaría _____

Domicilio de la notaría _____

TESTAMENTO DE MI CÓNYUGE

Representante

Nombre _____

Dirección _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo _____

Fecha del testamento _____

Localización del testamento _____

Nombre del abogado _____

Nombre del notario _____

Teléfono de la notaría _____

Domicilio de la notaría _____

El no planificar correctamente su sucesión patrimonial y descuidar su testamento puede ir en perjuicio de las personas más importante que deja atrás, piense en ellos hoy.

FUNERALES
NAZARET 

15 calle 1-37 zona 1, Guatemala • PBX. 2231-5000 •  5704-5819
www.funeralesnazaret.com • info@funeralesnazaret.com

