



# Guía de Planificación Personal

---

Planee Adelante para Aquellos que Ama

Family1<sup>®</sup>

# CONTENIDO

MI INFORMACIÓN PERSONAL _____	2
INFORMACIÓN PARA VETERANOS _____	3
DOCUMENTOS IMPORTANTES _____	4
INFORMACIÓN FINANCIERA _____	5
INFORMACIÓN DEL OBITUARIO _____	6
INSTRUCCIONES PARA EL FUNERAL _____	7
DETALLES DE ENTIERRO/CREMACIÓN _____	8
PERFILES EN LÍNEA _____	9
NOTIFICACIONES _____	10

## Planee adelante para aquellos que usted ama.

- Planificación fácil
- ¡No se requiere compra!

La planificación previa de su plan funerario no tiene que ser complicado. Esta Guía de Planificación Personal está diseñada para ayudarle a entender qué decisiones necesita tomar y para organizar y documentar información personal clave, pensamientos personales y preferencias específicas de sus servicios funerarios.

Le animamos a compartir esta guía con un ser querido de su confianza. Guárdelo en un lugar seguro y deje saber a alguien dónde se puede encontrar.



# MI INFORMACIÓN PERSONAL

Sus seres queridos necesitarán la siguiente información sobre usted para obtener un certificado de defunción:

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Sufijo (SR, Jr, III, etc.) \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_ Teléfono 2: \_\_\_\_\_

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

Nivel Educativo Completado: (requerido por el Estado) \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Ocupación: (anterior, si está retirado) \_\_\_\_\_

Su Apellido de Soltero/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de Soltera de la Madre: (Primero, Segundo, Apellido) \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Casado  Nunca me casé  Viudo  Divorciado

Nombre del Cónyuge/ Pareja Doméstica: \_\_\_\_\_

Fecha y Lugar de Boda: \_\_\_\_\_

En la Comunidad desde: \_\_\_\_\_

Membresías de Organizaciones: \_\_\_\_\_

Afiliación Religiosa: \_\_\_\_\_

Escuela Secundaria Atendida (Preparatoria): \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

Colegio o Universidad Atendida: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

SUS HIJOS				
NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD Y ESTADO DE NACIMIENTO

# SERVICIO MILITAR

Rama Militar: \_\_\_\_\_ Años de Servicio: \_\_\_\_\_ Fecha y Lugar de Descarga Militar: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_ Lugar de Ingreso: \_\_\_\_\_

Tipo de Separación o Descarga de Servicio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar de Descarga Militar: \_\_\_\_\_

Ubicación de documentos de Descarga Militar (DD 214): \_\_\_\_\_

Máximo Grado, Rango o Calificación Recibida: \_\_\_\_\_

Guerras/Conflictos en Servicio: \_\_\_\_\_

Información Adicional/Medallas/Honores/ Menciones:

## ADMINISTRACIÓN DE VETERANOS\*

Si usted es un veterano dado de baja honorable, sus sobrevivientes pueden ser elegibles para una amplia gama de beneficios. Puede obtener más información sobre una variedad de temas llamando al **(800) 827-1000** o en la página de internet **www.va.gov**. Para obtener información específica sobre sus beneficios, tenga su número de VA disponible para el consejero de beneficios cuando llame.

Algunos de los beneficios actualmente disponibles para los sobrevivientes de los veteranos dados de baja honorable incluyen: bandera de entierro, certificado conmemorativo presidencial, lápida o marcador para la tumba o nicho del veterano y en algunos casos, subsidios funerarios. Si tiene preguntas específicas respecto a la elegibilidad y opciones, contacte a la Administración de Veteranos mencionado anteriormente.

\*Texas Service Life Insurance Company no esta avalada ni afiliada a ninguna agencia gubernamental, incluyendo la Administración del Seguro Social y el Departamento de Asuntos de Veteranos.



Su familia o su Albacea/Administrador necesitarán que reunir una serie de documentos después de su muerte para resolver sus asuntos. Registrar la ubicación de los documentos puede simplificar el proceso y hacerlo menos estresante para sus seres queridos.

DOCUMENTO	LOCACIÓN
Testamento	
Acta de Nacimiento	
Cerificado de Ciudadanía	
Descarga Militar	
Diplomas	
Pólizas de Seguros	
Certificado de Matrimonio	
Decreto de Divorcio/Anulación	
Escrituras de la(s) propiedad(es)	
Título del Vehículo	
Pasaporte	
Tarjeta de Seguro Social	
Llave de la Caja de Seguridad	
Papeles de Adopción	

## INFORMACIÓN DE SEGURO SOCIAL\*

Para facilitar la obtención de los beneficios del Seguro Social, necesitará lo siguiente al ponerse en contacto con su oficina del Seguro Social.

1. **Número de Seguro Social**
2. **Licencia de Matrimonio**
3. **Acta de Nacimiento del (los) hijo(s)**
4. **W2 de los 2 años anteriores**
5. **Prueba del (la) viudo(a) si tiene 62 o más años de edad**
6. **Copia certificada del Certificado de Defunción**

Un pago de la suma global puede ser hecho cuando una persona elegible muere. Este pago solo puede ser si hay un(a) viudo(a) o un hijo elegible. Además, los cheques del sobreviviente podrán ir a ciertos miembros elegibles de la familia del trabajador.

La solicitud de pagos de defunción de la suma global por lo general deberá hacerse en un plazo de dos años después de la muerte del trabajador. No se demore en aplicar si no tiene toda la información necesaria. La gente de la Oficina de Seguro Social le informará sobre cualquier otro tipo de información que pueda ser útil cuando usted aplique.



Es una buena idea revisar su registro cada tres años para asegurarse que sus ganancias se están reportando correctamente.

**Administración de Seguro Social**

**SIN CARGO:** (800) 772-1213

**EN LÍNEA:** [www.ssa.gov](http://www.ssa.gov)

# INFORMACIÓN FINANCIERA

Su familia o su Albacea/Administrador necesitarán información sobre sus bienes después de su muerte. Simplifique el proceso recopilando a continuación la información de sus bienes.

BANCO		
TIPO DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO	UBICACIÓN DEL DOCUMENTO
Caja de Seguridad		
Ahorros		
Mercado Monetario		
Certificado de Depósito		
Fecha de Vencimiento		
IRA (Cuenta de Retiro Individual)		
Roth IRA (Cuenta de Retiro Individual de Roth)		

INVERSIÓN		
TIPO DE CUENTA	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	UBICACIÓN DEL DOCUMENTO
<b>Cuenta de Corretaje</b> Nombre del Contacto y Teléfono		
<b>Cuenta de Fondo Mutuo</b> Nombre del Contacto y Teléfono		
<b>Inversión/Otro</b> Nombre del Contacto y Teléfono		

PROPIEDAD		
TIPO	PRESTADOR	UBICACIÓN DEL DOCUMENTO
1a Hipoteca		
2a Hipoteca		
Préstamo Hipotecario		
Hipoteca Inversa		
Bienes Raíces/Otro		
Auto		
Auto		
Auto/Otro		
Otro		

# INFORMACIÓN DEL OBITUARIO

Nombre de preferencia para publicar: \_\_\_\_\_

Periódicos para notificar (incluso fuera del área): \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Información matrimonial: \_\_\_\_\_

Información profesional, logros profesionales:

Reconocimientos recibidos: \_\_\_\_\_

Detalles del servicio funerario: \_\_\_\_\_

En lugar de flores, información de donación de caridad: \_\_\_\_\_

PRECEDIDO EN MUERTE POR		
NOMBRE	RELACIÓN	CIUDAD/ESTADO

SOBREVIVIDO POR		
NOMBRE	RELACIÓN	CIUDAD/ESTADO

# INSTRUCCIONES PARA EL FUNERAL

A continuación anote sus deseos finales para ayudar a su familia afligida a hacer los arreglos finales que usted desea. Esta información proporcionará un "mapa" que sus seres queridos pueden seguir para conmemorar su vida.

Lugar del Servicio: Capilla: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de Disposición:  Entierro  Cremación  Sepulcro

Ministro/Clero: \_\_\_\_\_

Biblia/Pasaje Favorito: \_\_\_\_\_

Selección de Música Favorita: \_\_\_\_\_

Bandera:  Doblada  Férero Cubierto  Presentada a: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL ATUENDO  SE QUEDA  SE DEVUELVE A LA FAMILIA

DESCRIPCIÓN DE LA JOYERÍA  SE QUEDA  SE DEVUELVE A LA FAMILIA

OTRO/DESCRIPCIÓN  SE QUEDA  SE DEVUELVE A LA FAMILIA

Preferencias de Ropa:  Del Guardaropa Actual  Nueva

Preferencias de Flores: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Selección Alternativa de Flores: \_\_\_\_\_ Color: \_\_\_\_\_

Férero Abierto Durante el Velorio:  Sí  No Durante el Servicio:  Sí  No

INFORMACIÓN DE PORTADORES DEL FÉRETRO			
NOMBRE	RELACIÓN	CIUDAD/ESTADO	TELÉFONO

# DETALLES DEL ENTIERRO/CREMACIÓN

Elija un lugar especial de recuerdo donde la familia y los amigos puedan visitar y reflexionar.

## ENTIERRO:

Entierro en una tumba tradicional

He comprado una parcela funeraria

Sección: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Espacio: \_\_\_\_\_

No he comprado una parcela funeraria

Enterrado en un Mausoleo

He comprado un cripta

No he comprado una cripta

Otras Peticiones Especiales: \_\_\_\_\_

## CREMACIÓN:

Enterrado en un Mausoleo (nicho)

Enterrado junto a mi cónyuge/familia

Sección: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Espacio: \_\_\_\_\_

Dispersado

Ubicación: \_\_\_\_\_

Instrucciones Especiales: \_\_\_\_\_

## OTRO:

Yo, \_\_\_\_\_ he proporcionado personalmente esta información el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ para que mis seres queridos estén libres de inconvenientes al momento de mi muerte. He registrado estadísticas vitales y la ubicación de documentos importantes, que serán necesarios para resolver mis asuntos. Por favor guarde este documento en el archivo y compártalo con mi familia, para que todo se lleve a cabo de acuerdo a mis deseos.

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTORIZADA

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE TESTIGO

\_\_\_\_\_  
FECHA

# PERFILES EN LÍNEA

Enumere su correo electrónico, cuentas en redes sociales u otra información importante de inicio de sesión(es).

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

---

NOMBRE DE CUENTA

---

DIRECCIÓN WEB / URL

---

NOMBRE DE USUARIO

---

CONTRASEÑA

---

OTRA INFORMACIÓN

# NOTIFICACIONES

Por favor, háganle saber a todas las siguientes personas sobre mi fallecimiento.

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

---

NOMBRE

---

PARENTEZCO

---

DIRECCIÓN

---

CIUDAD                      ESTADO                      CÓDIGO POSTAL

---

TELÉFONO

---

CORREO ELECTRÓNICO

# Family1.com<sup>®</sup>



PO Box 341899 • Austin, TX 78734 • 800.756.7306 • [www.tslic.com](http://www.tslic.com) Productos de seguros suscritos por Texas Service Life Insurance Company Para más información: [www.prepaidfunerals.texas.gov](http://www.prepaidfunerals.texas.gov) • [www.dob.texas.gov](http://www.dob.texas.gov)