

LAW OFFICES OF JEREMY J. OFSEYER
74090 EL PASEO
PALM DESERT, CALIFORNIA 92260
PHONE: (760) 346-7056 FAX: (760) 346-7057
www.ofseyerlaw.com

INFORMACION DE CLIENTE: [Totalmente Confidential]

Nombre de su Esposo: _____

Otra Nombres Utilizado por su Esposo: _____

Direccion de Casa: _____

Condado: _____ Correo Electronica: _____

Nombre de Telefono: (trabajo) _____ (cell) _____

(casa) _____ (fax) _____

Fecha de Nacimiento: _____ Numero de Seguro Social: _____

Ciudadano de USA? De ser asi No Si no, que nacionalidad: _____

Trabajo/Empleo: _____

Nombre Legal de su Esposa: _____

Otra Nombres Utilizado por su Esposa: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Numero de Seguro Social: _____

Ciudadano de USA? Si No. Si no, que nacionalidad: _____

Comercio/Empleo: _____

Maridos Anterior?

Esposo: Si No. De ser asi, nombre de su marido anterior: _____

Como Terminado? Muerte Divorce Fecha: _____

Esposa: Si No. De ser asi, nombre de su marido anterior: _____

Como Terminado? Muerte Divorce Fecha: _____

LAW OFFICES OF JEREMY J. OFSEYER

74090 EL PASEO

PALM DESERT, CALIFORNIA 92260

PHONE: (760) 346-7056 FAX: (760) 346-7057

www.ofseyerlaw.com

NINOS DE ESTE MATRIMONIO:

Ninguno

Cuantos Anos
o Fecha de nacimiento

Cuantos nietos: _____

Edades Ocilan: _____

NINOS DE MATRIMONIO ANTERIOR:

ESPOSA ESPOSO CUANTOS
ANOS

Toma todos ninos igual que ellos de este matrimonio? No Si

SI NO

- Alguen razon que ellos necesitan su plano de propiedad creado o cambiado rapidamente? De ser asi, por favor explicar:

- Alguen ninos que estan muerto?
De ser asi, nombre: _____

De ser asi, sobrevivir a **emision**?

- Alguen ninos que Adoptivado?
De ser asi, nombre: _____

LAW OFFICES OF JEREMY J. OFSEYER

74090 EL PASEO

PALM DESERT, CALIFORNIA 92260

PHONE: (760) 346-7056 FAX: (760) 346-7057

www.ofseyerlaw.com

Nombre de la persona(s) o compania de propiedad, que quiera usted que haga decisions sobre sus propiedades en el evento de su muerte?

Gustaria autorizar a alguien que haga decisiones financieras *hoy o solamente si* legara estar incapacitada_

Los Nombres de la persona o personas que usted gustaria que tomen decisiones financieras en su nombre (hoy, o si usted es incapaz)?

Los nombres de la persona o personas que usted gustaria que tomen decisiones medicas en su nombre, si usted es incapaz?

LAW OFFICES OF JEREMY J. OFSEYER

74090 EL PASEO

PALM DESERT, CALIFORNIA 92260

PHONE: (760) 346-7056 FAX: (760) 346-7057

www.ofseyerlaw.com

Usted quiere desheredar a cualquier pariente (si o no)? _____ Si, ponga los nombres o nombre de estas personas que usted gustaria desheredar:

Si un beneficiario nombrado muere ante de usted, quiere usted que los recursos esten dirigidos a los sobrevivientes de el beneficiario?

Si No

Usted quiere que sus bienes a los beneficiarios queden sostenido en una taza de propiedad hasta una edad especifica o edades?

Si No