



Nombre del cliente _____

Número de Multipuertas _____

ACTIVOS

Por favor, adjunte documentación

Bienes Raíces (Por favor adjunte tasaciones, estados de cuenta actuales de la hipoteca)

Propiedad 1 - Dirección:

Propiedad 2 - Dirección

Precio de compra \$ _____

Precio de compra \$ _____

Fecha de compra _____

Fecha de compra _____

Valor actual \$ _____

Valor actual \$ _____

Hipoteca restante \$ _____

Hipoteca restante \$ _____

Otros gravámenes \$ _____

Otros gravámenes \$ _____

Capital estimado \$ _____

Capital estimado \$ _____

Nombre(s) en título:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Nombre(s) en título:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Nombre(s) en la hipoteca:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Nombre(s) en la hipoteca:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Nombre(s) en otros gravámenes:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Nombre(s) en otros gravámenes:

- Esposo Esposa Ambos
- Otro _____

Cuentas bancarias (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales)

Nombre del banco	Tipo de cuenta	Nombre(s) en la cuenta	Saldo actual (y fecha)	Número de cuenta (últimos 4 dígitos)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Pensiones/Planes de Retiro (Por favor adjunte los estados de cuenta del plan, los estados de cuenta de beneficios personales actuales)

Tipo de plan	Nombre del plan	Individuo cubierto	Valor actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

IRAs (Por favor adjunte las estados de cuenta actuales)

Tipo	Institución	Individuo cubierto	Valor actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Acciones, Bonos, Pagarés (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales)

Nombre del instrumento	Tipo (y número de acciones)	Valor estimado (y fecha)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Seguro de vida (Por favor adjunte los estados de cuenta actuales)

Nombre del Plan	Tipo de plan (plazo, vida entera, etc.)	Individuo cubierto por el plan	Beneficiarios	Valor nominal	Valor actual
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Intereses Comerciales o Profesionales (Por favor adjunte avalúos, tasaciones)

Tipo de interés	Valor calculado
_____	_____
_____	_____

Automóviles (Por favor, adjunte los valores del libro azul, los estados de cuenta actuales de los gravámenes)

Modelo y año	En posesión de quién	A nombre de quién	Valor estimado	Gravamen
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Propiedad personal (Por favor adjunte documentación de justificación de los valores estimados, tales como recibos o avalúos, y estados de cuenta actuales de gravámenes. Adjunte una lista si es necesario.)

Modelo y año	En posesión de quién	A nombre de quién	Valor estimado	Gravamen
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Herencia o Fondo Fiduciario (Por favor adjunte los estados de cuenta actuales)

De quién	Para quién	Propiedad	Fecha de entrada en vigor	Valor estimado
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Otros Activos (Por favor adjunte avalúos, estados de cuenta actuales de gravámenes)

Tipo	En posesión de quién	Valor estimado	Gravamen
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



PASIVOS / DEUDAS
Por favor, adjunte documentación

Bienes raíces - Propiedad 1

Dirección: _____

Hipoteca pendiente (Por favor adjunte el estado de cuenta actual y marque abajo lo que está incluido en el pago):

Principal Interés Impuestos sobre la propiedad Seguro

Compañía	Número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

2do Fideicomiso/Línea(s) de patrimonio neto de la vivienda (Por favor adjunte los estados de cuenta actuales)

Compañía	número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Otros gravámenes sobre la propiedad (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales)

Compañía	número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Bienes raíces - propiedad 2

Dirección: _____

Hipoteca pendiente (Por favor adjunte el estado de cuenta actual y marque abajo lo que está incluido en el pago):

Principal Interés Impuestos sobre la propiedad Seguro

Compañía	Número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

2do Fideicomiso/Línea(s) de patrimonio neto de la vivienda (Por favor adjunte los estados de cuenta actuales)

Compañía	número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Otros gravámenes sobre la propiedad (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales)

Compañía	número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Tarjetas de crédito (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales)

Tarjeta	Número cuenta (últimos 4 dígitos)	A nombre de quién	Pago mensual	% de interés	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Préstamos (Por favor, adjunte los estados de cuenta actuales de los saldos adeudados)

Acreedor	A nombre de quién(es)	Propósito	Plazos	Saldo actual (y fecha)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Víveres \$ _____

Productos de droguería
(no incluye recetas médicas) \$ _____

Ropa \$ _____

Transporte

Pago de automóviles \$ _____

Reparaciones/Mantenimiento de automóviles \$ _____

Seguro \$ _____

Placas \$ _____

Gasolina/Aceite \$ _____

Estacionamiento \$ _____

Bus/Metro \$ _____

Taxis \$ _____

Gastos de los niños

Guardería infantil \$ _____

Cuidado infantil \$ _____

Colegio: Matrícula \$ _____

Libros/útiles escolares \$ _____

Cuotas (viajes de colegio,
actividades extracurriculares) \$ _____

Uniformes \$ _____

Almuerzos escolares \$ _____

Transporte \$ _____

Clases particulares \$ _____

Actividades fuera del colegio: Deportes \$ _____

Clases \$ _____

Gastos médicos no reembolsados: Doctor \$ _____

Dentista \$ _____

Ortodontista \$ _____

Profesional de

salud mental	\$ _____
Recetas	\$ _____
Anteojos	\$ _____
Ropa	\$ _____
Mesada	\$ _____
Campamento de verano/Gastos	\$ _____
Otro: _____	\$ _____
_____	\$ _____
<u>Gastos médicos</u>	
Seguro de salud (si no se toma como deducción de la nómina)	\$ _____
Anteojos	\$ _____
Gastos no reembolsados:	
Doctor	\$ _____
Dentista	\$ _____
Profesional de salud mental	\$ _____
Recetas	\$ _____
<u>Seguro</u> (si no se toma como deducción de la nómina)	
Vida	\$ _____
Discapacidad	\$ _____
<u>Entretenimiento</u> (especifique)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
<u>Vacaciones</u>	
_____	\$ _____
<u>Miscelánea</u>	
Teléfono celular, buscapersonas	\$ _____
Tintorería	\$ _____
Peluquería	\$ _____
Regalos	\$ _____
Cuotas/honorarios	\$ _____
Periódicos	\$ _____
Suscripciones	\$ _____
Contribuciones	\$ _____

Otro: _____ \$ _____

Pagos Mensuales - Deudas Antiguas

Tarjetas de crédito / cuentas de tienda cerradas

Cuenta	fecha de cancelación	
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____

Préstamo estudiantil _____ \$ _____

Facturas de impuestos pendientes _____ \$ _____

_____ \$ _____

Otro: _____ \$ _____

_____ \$ _____

Total de gastos \$ _____

Total restante (o déficit) mensual \$ _____

Revised 6/2018