

KIT DE RESCATE PATRIMONIAL

Un mapa claro para guiar a quienes más amas cuando tú ya no estés.

INSTRUCCIONES DE USO

Completar este documento es un acto de profundo amor. Te tomará apenas 20 minutos, pero le ahorrará a tu familia meses de incertidumbre, trámites y pérdidas financieras.

1. **Imprímelo** y llénalo con pluma tinta negra o azul (o en computadora). Escribe con letra clara y legible.
2. **Guárdalo** en un expediente seguro junto con tus documentos originales más importantes.
3. **Notifica** a tu pareja o familiar de confianza exactamente en qué lugar guardaste este kit.

1. DIRECTORIO DE APOYO VITAL

En caso de emergencia o fallecimiento, contactar inmediatamente a estas personas para recibir guía:

Rol / Servicio	Nombre Completo	Teléfono / Contacto
Asesor de Seguros (Activación de pólizas)		
Abogado / Notario (Trámites legales)		
Contador (Trámites fiscales / SAT)		
Familiar de Respaldo		

2. UBICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES Y LEGALES

Acta de Nacimiento, CURP e Identificaciones (INE / Pasaporte):

Ubicación exacta física (Ej. Cajón del escritorio, caja fuerte):

Testamento:

☐ Sí cuento con testamento actualizado ☐ No cuento con testamento

Notaría No. y Ciudad: _____ Ubicación copia:

Propiedades y Vehículos (Escrituras / Facturas):

Ubicación física de los documentos originales:

Acceso Fiscal e Impuestos (SAT):

RFC con Homoclave: _____ Ubicación USB e.firma:

3. PROTOCOLO FUNERARIO Y DESEOS FINALES

Paquete Funerario Prepagado:

☐ Sí tengo plan prepagado ☐ No tengo plan

Empresa (Ej. Gayosso, J. García López): _____

Número de Contrato y Teléfono de Atención 24/7:

Voluntad sobre Disposición Final:

☐ Deseo ser cremado ☐ Deseo ser sepultado

Lugar de descanso final o instrucciones especiales:

4. CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES Y AFORE

Por seguridad, NO anotes NIPs ni contraseñas. Solo indica la institución para que tu familia sepa dónde reclamar.

Tipo / Institución	No. Cuenta / Contrato	Beneficiario Registrado / Observaciones
AFORE <i>Fondo de Retiro</i>	NSS:	
Cuenta Bancaria 1 <i>Nómina / Principal</i>		
Cuenta Bancaria 2 <i>Ahorro / Débito</i>		
Cuenta Bancaria 3		
Cuenta Bancaria 4		
Cuenta Bancaria 5		
Inversión 1 <i>(GBM, CetesDirecto, etc.)</i>		
Inversión 2		
Inversión 3		

Caja de Seguridad Física:

☐ Sí cuento con caja de seguridad ☐ No tengo

Banco / Sucursal donde se encuentra y ubicación de la llave:

5. SEGUROS Y ESCUDOS DE PROTECCIÓN

Tus seguros de vida y de gastos médicos son el capital de respaldo directo para que tu familia siga adelante.

Seguros de Vida / Plan Personal de Retiro (PPR):

Aseguradora 1: _____ No. de Póliza: _____

Aseguradora 2: _____ No. de Póliza: _____

(Si este espacio está vacío, es urgente estructurar tu fondo de protección familiar. Visita www.cruzcapital.com.mx)

Seguro de Gastos Médicos Mayores:

Aseguradora: _____ No. de Póliza: _____

Seguro de Auto / Protección Patrimonial:

Aseguradora: _____ No. de Póliza: _____

6. REGISTRO DE DEUDAS Y CRÉDITOS VIGENTES

Es fundamental registrar las deudas, ya que la mayoría de los créditos hipotecarios, bancarios y de auto cuentan con **Seguro de Cancelación por Fallecimiento**.

Tipo de Crédito / Banco	No. Crédito / Contrato	¿Seguro por Fallecimiento?	Contacto / Sucursal
Hipotecario (Casa) <i>Banco / Infonavit</i>		☐ Sí ☐ No	
Crédito Auto 1		☐ Sí ☐ No	
Tarjeta / Préstamo 1		☐ Sí ☐ No	
Tarjeta / Préstamo 2		☐ Sí ☐ No	
Otro Crédito / Pasivo		☐ Sí ☐ No	

7. NOTAS Y ANOTACIONES ADICIONALES

Utiliza este espacio para cualquier instrucción extra, contactos adicionales o información importante que tu familia deba conocer.

"He preparado este documento para que en mi ausencia no tengas que preocuparte por trámites ni finanzas. Tu única preocupación debe ser sanar y cuidar de nuestra familia, sabiendo que nuestro patrimonio está organizado. Te amo."