

# HOJA DE PROGRAMACIÓN DE NECESIDADES

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

FUMA: \_\_\_\_\_

CASA: \_\_\_\_\_

HIPOTECADA: \_\_\_\_\_

AHÓRROS  
BONOS,

DINERO LIQUIDO DISPONIBLE: \_\_\_\_\_

DEUDAS: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

SEGUROS DE VIDA EN VIGOR: \_\_\_\_\_

MENSUAL MINIMO NECESARIO: \_\_\_\_\_

**¡SERES QUERIDOS!**  
NOMBRES Y EDADES DE SUS HIJOS

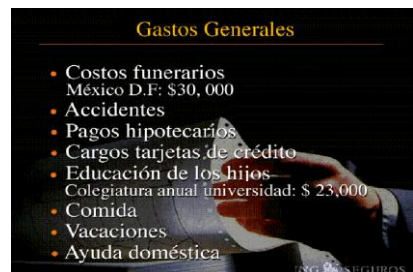
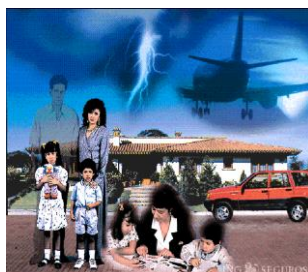
---

---

---

---

---



SR \_\_\_\_\_ MI COMPAÑÍA DE SEGUROS SE COMPROMETE PAGARLE LA CANTIDAD DE \_\_\_\_\_ MEDIANTE UNA APORTACIÓN MÍNIMA ANUAL DE \_\_\_\_\_ Y ASI ESTA CANTIDAD AL FALLECER USTED AL 1% DE INTERES MENSUAL PRODUCE \_\_\_\_\_ UNA CANTIDAD IGUAL A LA QUE REQUIERE ACTUALMENTE PARA MANTENER A SU FAMILIA

SR \_\_\_\_\_ MI COMPAÑÍA DE SEGUROS SE COMPROMETE A PAGAR LA EDUCACIÓN DE SUS HIJOS A LA EDAD DE 18 AÑOS MEDIANTE UNA APORTACIÓN MÍNIMA ADICIONAL ANUAL DE \_\_\_\_\_

SR \_\_\_\_\_ MI COMPAÑÍA DE SEGUROS SE COMPROMETE A PAGARLE UNA CANTIDAD DE \_\_\_\_\_ IGUAL A LO QUE USTED ESTA GANANDO ACTUALMENTE PARA QUE USTED SE JUBILE DURANTE 10 AÑOS POR UNA APORTACIÓN MÍNIMA ADICIONAL ANUAL DE \_\_\_\_\_.

SR \_\_\_\_\_ MI COMPAÑÍA DE SEGUROS GARANTIZA LA PROTECCIÓN FAMILIAR AL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO, LA EDUCACIÓN DE SUS HIJOS Y SU RETIRO O JUBILACIÓN DE USTED Y DE SU ESPOSA POR UNA APORTACIÓN MÍNIMA TOTAL DE \_\_\_\_\_ ¿QUE MÁS LE PUEDE PEDIR A ESTE SEGURO? SR \_\_\_\_\_.