Spanish BRO 278

Fecha:

Nombre de la persona:
N.º TABS:
Establecimiento:

Estimado(a) Sr.(a):

La persona mencionada anteriormente ha recibido un aviso en el que se le informa que podría ser dueño de una propiedad o poseedor de activos que podrían causar algún efecto sobre la elegibilidad de los beneficios. Proporcione la información que se solicita a continuación y envíela en el sobre que se adjunta y que tiene impresa nuestra dirección.

1. Naturaleza de los derechos y tipo de activos de la persona (herencia, arreglo de una demanda por lesión personal, otro).

   _____

   _____

2a. Si se trata de una herencia, indicar la parte alícuota sobre la que el cliente tiene derecho (envíe el formulario firmado con copias de la última voluntad y testamento, de la petición para el nombramiento del administrador judicial y del árbol genealógico de la familia, si está disponible).

   _____

   _____

2b. Si la persona fallecida testó, el monto o naturaleza del legado de bienes inmuebles o herencia que le dejó al individuo (enviar la documentación firmada con una copia de la solicitud de validación del testamento y de la voluntad).

   _____

   _____

(véase al dorso)

2c. Valor aproximado del patrimonio bruto:

Bienes inmuebles (libres de gravámenes)
_____

Personalidad _____

2d. Monto total aproximado de las deudas que se conozcan de la propiedad:

_____

3a. Si no se trata de una herencia, detalle la naturaleza de los activos (arreglo de una demanda, fideicomiso, anualidad, etc.)
_____

3b. Tipo de activo (líquido, bienes inmuebles, anualidad) y valor estimado.

Tipo_____ Valor estimado: _____

4. Nombre y dirección del albacea o administrador designado (si se trata de una herencia):

_____

_____

5. Nombre, dirección y teléfono del abogado:

_____

_____

6. Nombre, dirección y teléfono del tutor ad litem, del tutor de autoridad limitada, del guardián, o del tutor designado para actuar en nombre del individuo de conformidad con el Artículo 81
_____

_____

La información que se solicita se corresponde con las cláusulas incluidas en el artículo 43.05c de la Ley de Higiene Mental del Estado de Nueva York y el artículo 144 de La Ley de Servicios Sociales. Agradecemos su colaboración y ayuda en este asunto.

Agente de Recursos y Reembolsos