

Kit de Preparación para Emergencias



Contacto	Nombre	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Pariente					
Empleador					
Amigo (Opcional)					
Doctor Principal					
Abogado					
Contador					
Executor/Administrador/Poder legal					
Seguro	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Vida					
Médico					
Incapacidad Física					
Atención Médica De Largo Plazo					

Kit de Preparación para Emergencias



Automóvil					
Casa/Propiedad					
Otro					
Banco	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Primer Banco					
Segundo Banco					
Caja de Seguridad					
Asociación de Ahorro y Crédito/Credit Union					
Crédito	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Primera Tarjeta de Crédito					
Segunda Tarjeta de Crédito					
Tercera Tarjeta de Credito					
Otro					
Otro					

Kit de Preparación para Emergencias



Utilidades	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Electricidad					
Gas					
Cable					
Agua					
Teléfono de Casa					
Teléfono Celular					
Préstamos	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Préstamo de Automóvil					
Hipoteca					
Préstamo Personal					
Otro					
Inversiones	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
Certificados					

Kit de Preparación para Emergencias



Acciones/Stocks					
Bonos/Bonds					
Otro					
Otro					
Información de Jubilación	Nombre De Compañía/Número De Póliza	Dirección	Ciudad, Estado	Teléfono/Fax	Notas
IRA					
401 K					
Otro					
Otro					
Otra Información	Notas				
Nombre de Usuario/Contraseña de Computadora					
Cuenta de Correo Electrónico					
Combinación de Caja Fuerte					
Otra					

