

Cuestionario sobre sesión estratégica

Analizador de riesgo, Anderson

(Strategy Session Questionnaire)

1 INFORMACIÓN PERSONAL

Washington
732 Broadway, Suite 201
Tacoma, WA 98402
Fax: 253.238.0003

Nevada
3225 McLeod Drive
Las Vegas, NV 89121
Fax: 702.664.0549

800.706.4741
www.andersonadvisors.com

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha y ubicación:

Nombre del cliente:

Ciudadanía: Sexo: Masculino Femenino Edad:

Nombre del cónyuge:

Ciudadanía: Sexo: Masculino Femenino Edad:

Número de teléfono Casa: Móvil:

Número de fax: Correo electrónico:

Dirección:

de hijos: Rango de edades:

INFORMACIÓN DE EMPLEO

Ocupación y salario: (para el cliente, mostrar documento W-2 o 1099)

Ocupación y salario: (para el cónyuge, mostrar documento W-2 o 1099)

Otras fuentes de ingreso: (indique la fuente y monto anual)

¿Es usted trabajador independiente? Sí No ¿Es su cónyuge trabajador independiente? Sí No

INFORMACIÓN SOBRE RESIDENCIA

Residencia primaria: Valor \$ Capital \$ Estado

2da. residencia: Valor \$ Capital \$ Estado

Unicamente para uso interno

Fecha/Hora de la consulta:

Consultor:

Ubicación:



INFORMACIÓN DE LOS ACTIVOS LIBRES DE RIESGO

ACTIVOS LÍQUIDOS

Cuentas corrientes:

Valor \$

Cuentas de ahorro:

Valor \$

Cuentas de corretaje:

Valor \$

Cuentas de retiro:

Valor \$

Otros activos líquidos: (incluya el valor del activo y una descripción)

Tipo: (IRA, 401K, 403b, 401a)

NOTAS, ESCRITURAS PÚBLICAS DE FIDEICOMISOS, GRAVÁMENES TRIBUTARIOS Y OTROS ACTIVOS LIBRES DE RIESGO

Descripción	Valor actual

PÓLIZAS DE SEGURO DE VIDA

Nombre de la compañía	Descripción	Asegurado	Prima anual	Beneficio por fallecimiento

¿Tiene un seguro por discapacidad? Sí No

¿Tiene seguro de cuidado a largo plazo? Sí No

PLAN PATRIMONIAL

¿Tiene usted un testamento? Sí No En caso afirmativo, ¿cuándo fue creado?

¿Tiene usted un fideicomiso en vida? Sí No En caso afirmativo, ¿cuándo fue creado?

ENFOQUE DE LA INVERSIÓN

Enfoque de la inversión: *(marque todos los que apliquen)*

- Renta de inmuebles
- Arreglar y vender/Venta al mayor
- Comercial
- Gravámenes tribu./Escritura pública
- Bolsa de valores
- Otro

Estados donde planea invertir:

INTERESES COMERCIALES EXISTENTES

Propósito del negocio:

Tipo de entidad:

Estado:

Si alguna de las entidades mencionadas anteriormente no son entidades inmobiliarias, por ejemplo, una SRL de alquiler o una corporación de inversión, y son propietarias de inmuebles, indique la entidad y el valor de los inmuebles:

INTERESES COMERCIALES FUTUROS

Indique las entidades comerciales que necesita establecer, en base a sus preocupaciones actuales de protección de activos:

INFORMACIÓN SOBRE GASTOS COMERCIALES

Indique los gastos relacionados con su negocio a la fecha (estimados son aceptables):

Monto de educación	Fecha de compra	# de clases compradas	# de clases asistidas
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros gastos	Monto	Año del gasto
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTAS



PERSONAL

LIBRE DE RIESGO

1 2
3 4

ACTIVO

RIESGO