

CHECK UP FINANCIERO

FECHA _____

CLIENTE

Nombre: _____

Fuma ☐ No Fuma ☐

Fecha de Nacimiento _____

Estado Civil S ☐ C ☐

Celular _____

Teléfono OF _____

PAREJA

Nombre: _____

Fuma ☐ No Fuma ☐

Fecha de Nacimiento _____

Celular _____

Teléfono OF _____

HIJOS

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

DEPENDIENTES EC

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento _____

Cuéntame de ti.....

Hobbies: _____ , _____ , _____

Qué es lo que más te gusta hacer? _____

En este momento de tu vida, que es lo mas importante?

Salud ☐ Bienes ☐ Ahorro ☐ Familia ☐ Trabajo ☐ Educación de los hijos ☐

Cuáles son tus metas financieras a largo lazo?

_____ , _____

_____ , _____

¿Cuál de éstas metas te dolería no alcanzar? _____

Información Médica

Como estas de salud? _____

Alguna incapacidad _____

Algun tratamiento _____

Tienes Seguro de **GMM**? Si () No ()

De la Empresa () ó por tu cuenta ()

Con Qué Aseguradora? _____ SA _____

Antigüedad _____

Cuéntas con cobertura en el extranjero? Si () No () Eliminación de deducible por accidente? Si () No ()

Cuánto pagas anual? _____

Tienes buen servicio de parte de tu agente? Si () No ()

Ahorro.....

Para ti es importante ahorrar? _____ Acostumbras ahorrar algún porcentaje de tu ingreso? Si () No ()

Estás ahorrando para algún proyecto? _____ Donde tienes el \$ _____

Sabes cuanto dinero ha pasado por tus manos? si _____ no _____

_____ * 2 = _____
ingreso mas bajo + ingreso mas alto x # _____ = _____

De esa cantidad... cuánto has ahorrado? _____

Felicidades muy bien!!!! No te preocupes ya llegue para ayudarte!!!

Protección.....

Qué pasaría si llegan a faltar tus ingresos? Podría tu familia mantener su nivel de vida actual? Si () No ()

Cuáles son las razones por las que podría faltar tu ingreso? _____

Sabes cuál es el ingreso mensual que tu familia necesitaría para vivir si llegas a faltar? _____

Ingreso Mensual _____ x 12 = _____

SUMA ASEGURADA ideal

Cuéntas con **protección** por **incapacidad**? Si () No () _____

Educación.....

Cuentas con algún ahorro para la educación de tus hijos? Si () No ()

Cuál?_____ Cuánto tienes ahorrado?_____

A qué Universidad te gustaría que fueran?_____

Sabes cuánto cuesta la carrera en esa Universidad? Si () No ()

Hoy en día una carrera va desde 750 mil hasta 1.2 millones de pesos

Cuántos años altan para que tus hijos lleguen a la Universidad?_____

Retiro.....

Te has preguntado hasta que edad vas a vivir? Si () No () Calculale_____

Cómo te ves a esa edad?_____

A qué edad te gustaría retirarte? _____

Cuéntas con algún ahorro para tu retiro? Si () No ()

Que ingreso mensual te gustaría tener de por vida?_____

Presupuesto.....

Calculando tu ingreso mensual, tu gasto mensual, mas deudas, extras...

Cuánto podrías ahorrar para tu proyecto? _____

Frecuencia _____

Forma _____

Las decisiones financieras las tomas tu o en pareja? _____

Evaluación.....

Qué te pareció la asesoría? _____

Crees que esta asesoría le podría servir a mas gente? Si () No ()

nombre	cel/mail	parentesco

compañeros de trabajo, de la escuela, amigos, familiares, del gym....

Agendar.....

Próxima cita: _____

Lugar _____