

BẢNG CÂU HỎI VỀ LẬP KẾ HOẠCH DI SẢN TÀI SẢN BẢO MẬT

Khách hàng

Ngày

THÔNG TIN CÁ NHÂN CỦA BẠN

Họ và tên:	Giới tính:
Chữ ký và họ tên trên các văn bản pháp lý:	
Biệt danh:	
Các tên gọi khác mà bạn còn được biết đến:	
4 chữ số cuối của số An sinh Xã hội:	
Ngày tháng năm sinh:	Công dân, Quốc tịch
Địa chỉ nhà:	Quận:
Điện thoại nhà :	Số Fax nhà:
Điện thoại di động:	Email:
Điện thoại cơ quan/nơi làm việc:	Chức vụ:
Tình trạng hôn nhân/bạn đời:	Ngày kết hôn:

THÔNG TIN CÁ NHÂN CỦA BẠN ĐỜI/NGƯỜI BẠN ĐỒNG HÀNH CỦA BẠN

Họ và tên:	Giới tính:
Chữ ký và họ tên trên các văn bản pháp lý:	
Biệt danh:	
Các tên gọi khác mà bạn còn được biết đến:	
4 chữ số cuối của số An sinh Xã hội:	
Ngày tháng năm sinh:	Công dân, Quốc tịch:
Địa chỉ nhà:	Quận:
Điện thoại nhà :	Số Fax nhà:
Điện thoại di động:	Email:
Điện thoại cơ quan/nơi làm việc:	Chức vụ:
Tình trạng hôn nhân/bạn đời:	Ngày kết hôn:

THÔNG TIN VỀ CON CÁI

Họ và tên	Ngày sinh	Giới tính	Cha/Mẹ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Thông tin về các người thừa kế khác, người phụ thuộc hoặc người thân

Họ và tên	Ngày sinh	Giới tính	Mối quan hệ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

MỤC TIÊU LẬP KẾ HOẠCH TÀI SẢN CỦA BẠN

Mục tiêu tổng thể lập kế hoạch tài sản của bạn là gì?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

CÁC TÀI LIỆU HIỆN CÓ MÀ BẠN CÓ THỂ ĐÃ KÝ

Dưới đây là danh sách các tài liệu mà quý vị có thể đã ký trước đây. Nếu quý vị đã ký bất kỳ tài liệu nào trong số đó, vui lòng điền thông tin về thời gian và địa điểm ký các tài liệu đó.

*** Vui lòng đính kèm bản sao của bất kỳ tài liệu nào bạn có vào Bảng câu hỏi này.

Tài liệu	Người ký	Ngày ký	Bang
Di chúc	Bạn Bạn đời của bạn	_____ _____	
Giấy ủy quyền về tài chính	Bạn Bạn đời của bạn	_____ _____	
Giấy ủy quyền về chăm sóc sức khỏe	Bạn Bạn đời của bạn	_____ _____	
Ủy thác Loại: _____	Bạn Bạn đời của bạn	_____ _____	
Các tài liệu khác Hãy nêu rõ: _____	Bạn Bạn đời của bạn	_____ _____	

VUI LÒNG TRẢ LỜI:

- Một trong hai bạn đã từng ký bất kỳ thỏa thuận nào khác liên quan đến việc cùng sở hữu tài sản không?
Có ☐ Không ☐
1. Bạn hoặc con của bạn hiện có nhận thu nhập ủy thác nào không?
Có ☐ Không ☐

TÀI SẢN LƯU ĐỘNG (GIÁ TRỊ RÒNG)

Việc liệt kê các tài sản của bạn một cách cẩn trọng và chính xác nhất có thể là rất quan trọng; nhờ đó, chúng tôi có thể xác định xem bạn có cần lập kế hoạch thuế hay không, liệu bạn có thuộc diện chịu thuế di sản hay không, hoặc tài sản sẽ được chuyển giao cho những người thụ hưởng như thế nào sau khi bạn qua đời.

TÀI KHOẢN TIỀN MẶT:

Tên ngân hàng hoặc tổ chức	Loại tài khoản	Chủ sở hữu	Số dư hiện tại
TỔNG CỘNG			\$ _____

TÀI KHOẢN ĐẦU TƯ: không bao gồm các tài khoản hưu trí

Tên công ty môi giới hoặc công ty đầu tư	Loại tài khoản	Chủ sở hữu	Số dư hiện tại
TỔNG CỘNG			\$ _____

CÁC KẾ HOẠCH VÀ TÀI KHOẢN HƯU TRÍ:

Loại hình kế hoạch	Người sử dụng lao động hoặc Tổ chức	Chủ sở hữu	Người thụ hưởng quyền lợi tử vong	Giá trị
TỔNG CỘNG				\$ _____

Niên kim/bảo hiểm trả tiền định kỳ

Ai là người được bảo hiểm?	Công ty	Chủ sở hữu	Khoản chi trả chỉ dành cho suốt đời	Người thụ hưởng quyền lợi tử vong (nếu khoản chi trả không chỉ dành cho suốt đời)	Giá trị
			☐		
			☐		
			☐		
			☐		
TỔNG CỘNG					\$ _____

Hợp đồng bảo hiểm nhân thọ:

Công ty bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm	Loại hợp đồng	Đối tượng	Giá trị tiền mặt	Khoản vay từ hợp đồng
			Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____		
			Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____		
			Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____		
			Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____		
			Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____		
TỔNG CỘNG	\$ _____		Người được bảo hiểm: _____ Chủ sở hữu: _____ Người thụ hưởng: _____	\$ _____ —	\$ _____

Giá trị tiền mặt thuần: \$ _____

Số tiền thu được ròng: \$ _____

CÁC KHOẢN THẾ CHẤP, GIẤY NỢ VÀ CÁC KHOẢN NỢ KHÁC MÀ NGƯỜI KHÁC PHẢI TRẢ CHO BẠN:

Tên Bên Nợ & Mô tả Khoản vay	Năm vay	Năm đáo hạn	Chủ nợ	Số dư khoản vay hiện tại
TỔNG CỘNG				\$ _____

Phần vốn góp / Quyền lợi trong công ty hợp danh:

Tên công ty hợp danh	Tỷ lệ phần trăm của Đối tác Chung	Tỷ lệ phần trăm của Thành viên góp vốn	Chủ sở hữu	Giá trị phần vốn góp của đối tác
TỔNG CỘNG				\$ _____

Lợi ích trong công ty trách nhiệm hữu hạn (LLC), công ty cổ phần hoặc tổ chức hành nghề chuyên nghiệp

Tên Tập đoàn hoặc Công ty	Loại hình doanh nghiệp	Có thỏa thuận mua bán không?	Tỷ lệ sở hữu (%)	Giá trị
		☐		
		☐		
		☐		
		☐		
TỔNG CỘNG				\$ _____

Các lợi ích kinh doanh của doanh nghiệp tư nhân

Tên tổ chức	Mô tả hoạt động kinh doanh	Chủ sở hữu	Giá trị
TỔNG CỘNG			\$ _____

Bất động sản

Tên hoặc địa chỉ bất động sản	Loại bất động sản	Tỷ lệ sở hữu	Chủ sở hữu	Khoản vay thế chấp	Giá trị
TỔNG GIÁ TRỊ THỰC				\$ _____	\$ _____

Khoản thừa kế dự kiến hoặc phán quyết vụ kiện

Mô tả từng tài sản	Chủ sở hữu	Giá trị ước tính
TỔNG CỘNG		\$ _____

TÀI SẢN KHÁC

Mô tả từng tài sản	Chủ sở hữu	Giá trị ước tính
TỔNG CỘNG		\$ _____

ĐỒ DÙNG CÁ NHÂN, Ô TÔ, TÀU THUYỀN VÀ MÁY BAY:

Mô tả từng tài sản	Chủ sở hữu	Giá trị ước tính
TỔNG CỘNG		\$ _____

NỢ PHẢI TRẢ: các khoản nợ khác ngoài nợ liên quan đến bất động sản

Hãy mô tả từng khoản nợ phải trả để chúng tôi hiểu rõ bản chất của khoản nợ đó.	Ai là người mắc khoản nợ?	Giá trị ước tính
TỔNG CỘNG		\$ _____

Tổng tài sản và nợ phải trả hiện tại		
TÀI SẢN HIỆN TẠI	Cộng	Dành cho văn phòng
Tài khoản tiền mặt		
Tài khoản đầu tư		
Quyền chọn mua cổ phiếu dành cho nhân viên chưa thực hiện		
Các kế hoạch và tài khoản hưu trí		
Hợp đồng niên kim		
Các khoản nợ (thế chấp, giấy nợ, v.v.) mà người khác nợ bạn		
Phần vốn góp trong quan hệ đối tác		
Phần vốn góp trong công ty trách nhiệm hữu hạn (LLC), công ty cổ phần hoặc công ty hành nghề chuyên môn		
Quyền sở hữu doanh nghiệp tư nhân (cá nhân kinh doanh)		
Quyền sở hữu bất động sản		
Khoản thừa kế hoặc khoản tiền thắng kiện dự kiến nhận được		
Các tài sản khác		
Tài sản cá nhân, tàu thuyền và xe ô tô		
TỔNG TÀI SẢN HIỆN TẠI	\$ _____	

Nợ hiện tại	Tổng cộng	Dành cho văn phòng
Các khoản thế chấp và nợ phải trả liên quan đến bất động sản		
Các khoản nợ phải trả khác		
TỔNG NỢ HIỆN TẠI		

Giá trị tài sản ròng hiện tại \$ _____
TỔNG DI SẢN: \$ _____

CÂU HỎI VỀ GIA ĐÌNH

CON CÁI

- ☐ Có ☐ Không Bạn có con bị khuyết tật học tập không?
- ☐ Có ☐ Không Có người con nào của quý vị đang nhận hỗ trợ hoặc các khoản trợ cấp từ chính phủ không?
- ☐ Có ☐ Không Có người con nào của quý vị có các nhu cầu đặc biệt về giáo dục, y tế hoặc thể chất không?
- ☐ Có ☐ Không Có người con nào của quý vị đang sống tại các cơ sở chăm sóc tập trung (như trại dưỡng trí, trung tâm bảo trợ xã hội, v.v.) không?
- ☐ Có ☐ Không Bạn có phải là người chu cấp tài chính chính hoặc hỗ trợ tài chính đáng kể cho con cái đã trưởng thành không?

BẠN & BẠN ĐỜI CỦA BẠN

- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn có đang nhận trợ cấp an sinh xã hội, trợ cấp khuyết tật hoặc các phúc lợi khác của chính phủ không?
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn đã từng ly hôn chưa?
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn có đang thực hiện các khoản thanh toán theo thỏa thuận dàn xếp hôn nhân không?
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn đã từng ký hợp đồng trước hoặc sau hôn nhân hoặc hợp đồng quan hệ chưa? (Nếu có, vui lòng gửi cho chúng tôi một bản sao.)
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn đã từng là góa phụ/góa chồng chưa?
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn đã từng nộp tờ khai thuế quà tặng liên bang hoặc tiểu bang chưa?
- ☐ Có ☐ Không Bạn hoặc vợ/chồng/bạn đời của bạn đã hoàn thành di chúc, ủy thác hoặc các tài liệu lập kế hoạch thừa kế khác trước đây chưa? (Nếu có, vui lòng gửi cho chúng tôi một bản sao.)

Vui lòng gửi các văn bản như di chúc, tín thác hoặc thỏa thuận được yêu cầu trên trang này; quý vị có thể mang trực tiếp đến văn phòng của chúng tôi, gửi qua đường bưu điện hoặc gửi tệp đính kèm qua email tới địa chỉ **legal@tnguyenlaw.com**.

Lập kế hoạch cho trường hợp khuyết tật/mất năng lực hành vi - Giấy ủy quyền**ỦY QUYỀN VỀ TÀI CHÍNH:**

Nếu sau này bạn không còn khả năng tự quản lý các vấn đề tài chính của mình, bạn muốn ai là người đảm nhận việc này? Vui lòng cho biết liệu bạn có muốn bất kỳ ai trong số những người được nêu tên đảm nhiệm vai trò đồng đại diện hay không.

BẠN**BẠN ĐỜI CỦA BẠN**

Lựa chọn đầu tiên	☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2) Có hiệu lực ngay lập tức? ☐ Có ☐ Không	☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2) Có hiệu lực ngay lập tức? ☐ Có ☐ Không
Lựa chọn thứ hai	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____
Lựa chọn thứ ba	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____
*Hiệu lực:	☐ ngay lập tức ☐ ngay khi xảy ra tình trạng thương tật/khuyết tật	☐ ngay lập tức ☐ ngay khi xảy ra tình trạng thương tật/khuyết tật

"Có hiệu lực ngay lập tức" nghĩa là người được ủy quyền có thể ký các văn bản thay cho bạn ngay khi bạn ký Giấy ủy quyền. "Có hiệu lực ngay khi xảy ra tình trạng thương tật/khuyết tật" nghĩa là bạn phải ở trong tình trạng không thể tự quản lý tài chính thì Giấy ủy quyền mới bắt đầu có hiệu lực.

GIẤY ỦY QUYỀN Y TẾ:

Nếu sau này bạn không còn khả năng truyền đạt nguyện vọng của mình cho các nhân viên y tế, bạn muốn ai là người đưa ra các quyết định về y tế? Vui lòng cho biết liệu bạn có muốn bất kỳ ai trong số những người được nêu tên này đóng vai trò là người đại diện đồng thời (co-agents) hay không.

BẠN**ĐỐI TÁC CỦA BẠN**

Lựa chọn đầu tiên	☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2) Có hiệu lực ngay lập tức? ☐ Có ☐ Không	☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2) Có hiệu lực ngay lập tức? ☐ Có ☐ Không
Lựa chọn thứ hai	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Địa chỉ: _____ Số điện thoại: _____
Lựa chọn thứ ba	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____	Họ và tên: _____ Mối quan hệ: _____ Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

*Hiệu lực:

☐ ngay lập tức ☐ ngay khi xảy ra tình

trạng thương tật/khuyết tật

☐ ngay lập tức ☐ ngay khi xảy ra tình

trạng thương tật/khuyết tật

Bảo hiểm Y tế/Thông tin/Quyền riêng tư - Tiết lộ Thông tin Y tế:

Bạn có muốn người được ủy quyền y tế của mình cũng chính là người có quyền truy cập thông tin y tế của bạn không? ☐ Có ☐ Không (Nếu không, vui lòng cho biết người khác/người bổ sung và mối quan hệ của họ với bạn bên dưới):

Chỉ dẫn trước về việc cho ăn và cung cấp dịch qua đường miệng trong trường hợp mắc chứng sa sút trí tuệ:

Bạn có muốn chúng tôi soạn thảo các chỉ dẫn bổ sung/tùy chọn để áp dụng khi bạn mắc chứng sa sút trí tuệ không? ☐ Có ☐ Không

Bạn muốn lựa chọn phương án nào? ☐ Hạn chế việc cho ăn và/hoặc cung cấp dịch ☐ Không thực hiện việc cho ăn và cung cấp dịch

Người được ủy thác**Người thi hành di chúc của bạn**

Sau khi bạn qua đời, bạn muốn ai thực hiện các chỉ dẫn trong di chúc của mình?

BẠN**ĐỐI TÁC CỦA BẠN**

Lựa chọn đầu tiên

☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2)

Có hiệu lực ngay lập tức?

☐ Có ☐ Không

Lựa chọn thứ hai

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____

Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ

Địa chỉ: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Lựa chọn thứ ba

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____

Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ

Địa chỉ: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2)

Có hiệu lực ngay lập tức?

☐ Có ☐ Không

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____ Địa

chỉ: _____

chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____

Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ:

chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Trao quyền không cần sự can thiệp của tòa án (quyền hành động mà không cần tòa án can thiệp)? ☐ Có ☐ Không ☐ Chưa chắc chắnYêu cầu nộp tiền bảo lãnh (khoản bảo đảm phòng trường hợp người thi hành di chúc có hành vi sai phạm)? ☐ Có ☐ Không ☐ Chưa chắc chắnBạn có muốn đưa vào điều khoản không tranh chấp (quy định rằng người thừa kế không được phép phản đối di chúc của bạn) không? ☐ Có ☐ Không ☐ Chưa chắc chắn**NGƯỜI QUẢN LÝ TÀI SẢN CHO QUỸ TÍN THÁC CỦA BẠN (NẾU CÓ)**

Khi bạn qua đời, bạn muốn ai là người thực hiện các chỉ dẫn trong quỹ tín thác của mình? Hãy nêu tên vợ/chồng hoặc bạn đời, một hay nhiều cá nhân, hoặc các tổ chức tài chính. Nếu chưa biết chọn ai, chúng tôi sẽ hỗ trợ bạn quyết định người phù hợp nhất..

BẠN**ĐỐI TÁC CỦA BẠN**

Lựa chọn đầu tiên

☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2)

Có hiệu lực ngay lập tức?

☐ Có ☐ Không

Lựa chọn thứ hai

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____

Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ

Địa chỉ: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

☐ Vợ/Chồng ☐ Khác (điền vào mục lựa chọn thứ 2)

Có hiệu lực ngay lập tức?

☐ Có ☐ Không

Họ và tên: _____

Mối quan hệ: _____ Địa

chỉ: _____

chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Lựa chọn thứ ba Họ và tên: _____
 Mỗi quan hệ: _____
 Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ
 Địa chỉ: _____

 Địa chỉ: _____
 Số điện thoại: _____

Họ và tên: _____
 Mỗi quan hệ: _____
 Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Địa chỉ: _____

 chỉ: _____
 Số điện thoại: _____

NGƯỜI GIÁM HỘ CHO CON VỊ THÀNH NIÊN CỦA BẠN:

Nếu bạn không thể tự mình nuôi dạy con cái, bạn sẽ chọn ai khác (ngoài vợ/chồng của bạn)? Không áp dụng ☐

Tên (Liệt kê theo thứ tự ưu tiên)	Giới tính	Mối quan hệ
1.	☐ Nam ☐ Nữ	
2.	☐ Nam ☐ Nữ	
3.	☐ Nam ☐ Nữ	

Sự phân chia**Người thừa kế và người thụ hưởng của quý vị**

Những người thừa kế và người thụ hưởng mà bạn sẽ chỉ định trong các văn bản hoạch định di sản: bạn muốn ai thừa kế tài sản của mình khi bạn qua đời?

Lựa chọn đầu tiên: thường là vợ/chồng của bạn; nếu không có vợ/chồng, thì thường là các con của bạn.

- | | |
|----------------|-------------------------------------|
| 1. Tên: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |
| 2. Tên: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |
| 3. Name: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |
| 4. Name: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |

Lựa chọn thứ hai: đây là những người thụ hưởng dự phòng; áp dụng trong trường hợp những người được chọn đầu tiên (nêu trên) không còn sống tại thời điểm bạn qua đời.

- | | |
|----------------|-------------------------------------|
| 1. Tên: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |
| 2. Tên: _____ | Mối quan hệ: _____ |
| Địa chỉ: _____ | Tỷ lệ phần trăm hoặc số tiền: _____ |

(Các) Lựa chọn thứ ba (Tùy chọn): _____

Nếu không có, quý vị có muốn chúng tôi giới thiệu một tổ chức từ thiện phi lợi nhuận không? Có ☐ Không ☐
(nếu quý vị không còn người thụ hưởng dự phòng hay người thân nào, di sản của bạn có thể bị chuyển giao cho nhà nước)

CÁC QUỸ TÍN THÁC DÀNH CHO CON CÁI

- Nếu quý vị có con chưa đến tuổi trưởng thành, quý vị có muốn phần tài sản được phân chia cho các cháu được giữ lại trong một quỹ tín thác không? Có ☐ Không ☐
- Thu nhập: Mỗi người thụ hưởng cần đạt độ tuổi nào để được nhận thu nhập từ quỹ tín thác? 18 ☐ 21 ☐
- Vốn gốc: Mỗi người thụ hưởng cần đạt độ tuổi nào để được nhận phân chia vốn gốc?
☐ một phần ba ở các độ tuổi 18, 21, 25; ☐ một phần ba ở các độ tuổi 21, 25, 30; ☐ một phần ba ở các độ tuổi 25, 30, 35;
☐ khác: _____
- Đối với các cặp vợ chồng có nhiều con chưa thành niên, khi quý vị qua đời, quý vị muốn tài sản của mình:
☐ được giữ trong một quỹ chung cho gia đình, sau đó chia thành các quỹ riêng khi người con út đủ 18 tuổi; hoặc
☐ được giữ trong một quỹ chung cho gia đình, sau đó chia thành các quỹ riêng khi người con út đủ 21 tuổi; hoặc
☐ không giữ trong quỹ chung cho gia đình, mà chia thành các quỹ riêng ngay khi quý vị qua đời.
- Còn mục tiêu nào khác đối với các quỹ tín thác theo di chúc không? _____

TÌNH TRẠNG MẤT NĂNG LỰC CỦA NGƯỜI THỪA KẾ

Có người thụ hưởng nào của quý vị bị khuyết tật hoặc đang nhận trợ cấp của chính phủ không? Có ☐ Không ☐

Nếu có, vui lòng ghi tên họ: _____

TƯỚC QUYỀN THỪA KẾ

Bạn có định không để lại tài sản gì cho một hoặc nhiều người con của mình không? Có ☐ Không ☐

Nếu có, vui lòng nêu tên: _____

CÁC TÀI SẢN DI TẶNG CỤ THỂ (QUÀ TẶNG)

Bạn có muốn để lại những tài sản cụ thể hoặc một khoản tiền nhất định cho ai đó không? Ví dụ: "5.000 đô la cho người anh em họ _____ của tôi" hay "chiếc xe Porsche của tôi cho _____"; hoặc một chiếc đồng hồ, một bức tranh, đồ cổ và các tài sản hữu hình khác.

Tên	Địa chỉ của người được cung cấp thông tin	Mô tả sản phẩm/tài sản

CÁC CÂU HỎI KHÁC

TRỢ CẤP TÀI CHÍNH

1. Bạn có đang hỗ trợ tài chính cho bất kỳ ai khác ngoài các con chưa thành niên của mình không?

Có ☐ Không ☐

Nếu có, vui lòng cung cấp thông tin chi tiết: _____

2. Bạn hoặc con cái của bạn có dự kiến sẽ được chỉ định là người thụ hưởng của một quỹ tín thác do người khác thành lập không?

Có ☐ Không ☐

Quà tặng và/hoặc tài sản thừa kế

1. Liệu bạn hoặc các con của bạn có khả năng nhận được quà tặng hay tài sản thừa kế nào trong tương lai không?

Có ☐ Không ☐

2. Có ai trong hai người đã từng tặng quà trị giá hơn 14.000 đô la cho bất kỳ cá nhân nào trong một năm dương lịch không?

Có ☐ Không ☐

XỬ LÝ THI HẢI:

BẠN: ☐ Chôn cất ☐ Hỏa táng ☐ Không có nguyện vọng cụ thể ☐ Khác: _____

BẠN ĐÒI: ☐ Chôn cất ☐ Hỏa táng ☐ Không có nguyện vọng cụ thể ☐ Khác: _____

BẠN ĐÃ SẮP XẾP VÀ THANH TOÁN TRƯỚC CHO TANG LỄ CHƯA? ☐ Có ☐ Không (vui lòng cung cấp thông tin nếu có)

BẠN CÓ MUỐN NGƯỜI ĐẠI DIỆN CỦA MÌNH CŨNG CHÍNH LÀ NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN VỀ Y TẾ (Medical POA) KHÔNG? ☐ Có ☐ Không

CHỈ DẪN CHĂM SÓC SỨC KHỎE:

Tài liệu này trình bày chi tiết các mong muốn của quý vị về các biện pháp duy trì sự sống đặc biệt theo Đạo luật về Cái chết Tự nhiên của tiểu bang Washington (Washington Natural Death Act). Quý vị có muốn được áp dụng các biện pháp duy trì sự sống đặc biệt không?

QUÝ VỊ: ☐ Có ☐ Không

Chỉ dẫn: _____

BẠN ĐÒI CỦA QUÝ VỊ: ☐ Có ☐ Không

Chỉ dẫn: _____

NGƯỜI THI HÀNH DI CHỨC / CÁ NHÂN

Tài liệu này trình bày chi tiết các nguyện vọng của bạn về các biện pháp hỗ trợ sự sống đặc biệt theo Đạo luật về Cái chết Tự nhiên của tiểu bang Washington. Bạn có muốn được áp dụng các biện pháp hỗ trợ sự sống đặc biệt hay không?