

이 소책자는 귀하의 개인 및 재정 정보를 명확하고 정확하게 기록합니다. 재산 계획을 준비하는 데 사용할수 있으며 또한 소중한 사람을 위해 정보를 정리하는 편리한 방법입니다. 가족 구성원 및 유언 집행자에게 손실 방지를 위한 사본을 제공 할 수 있습니다.

매년 기록을 갱신하십시오. 정보를 변경하지 않더라도 책자를 둘러 볼 때마다 날짜를 입력해야 합니다. 이것은 현재 항목의 정확성을 독자에게 확신시켜 줄 것입니다.

이 서류는 장로교 재단 또는 그 대리인에게 반환하면 안됩니다



개인 정보 Personal Information 투자 Investments Date of Birth ___ 나는 여러 가지 주식과 채권을 소유하고 있다 Birth Certificate ☐ No ☐ Yes Located _____ Citizenship — date/place of naturalization if not U.S. citizen by birth ___ 주식/채권/상호 기금 STOCKS/BONDS/MUTUAL FUNDS Social Security # ___ Company __ Father's Full Name _ Shares _____ Date Purchased _____ Cost Basis __ Mother's Full Name ___ Company ___ Shares _____ Date Purchased _____ Cost Basis ___ 종교 RELIGIOUS AFFILIATION Church _____ Company ____ Address _____ Shares _____ Date Purchased _____ Cost Basis _____ Records of purchase and sale are located at ____ 결혼 상태 MARITAL STATUS \square Single \square Married \square Widowed \square Divorced \square Separated Spouse's Name __ 미국 저축금 U.S. SAVINGS BONDS Date & State married ____ I own under the following ownership registrations: Certificate located ___ ☐ My name alone ☐ Joint with___ _____ Face Value ____ Previous marriage? ☐ Yes ☐ No Date _____ Name ____ Issue Date _____ Maturity Date _____ Marriage ended by \Box Death \Box Divorce Serial Number _____ _____ Face Value ___ 자녀 **CHILDREN** Issue Date ___ ____ Maturity Date __ Name__ Serial Number ___ Address _ Certificates of Deposit ___ _____ Date of Redemption ___ Amount ___ Address ___ Certificates of Deposit ____ Amount _____ Date of Redemption ____ Address _____

파트너십 PARTNERSHIPS _____

Discharge papers located ____

Service Serial # ___

병역 MILITARY SERVICE — Date(s) ___

유서 & 장기 기증

		• · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
나는 의료 및 치료에 대	한 나의 소망을 진술하는 살아있는	나는 장례식에 관한 지시를 다음에 남
유서를 가지고 있습니다	다. 해당 문서는날짜로	_ □ Will □ Letter □ Other
	에 보관되어 있습니다.	I own a □ Cemetery plot □ Cem
Individuals having cop	pies:	Name
Name	Phone	_ Location Sec
Address		Location of Deed
Name	Phone	Other funeral arrangements
Address		
Name	Phone	은행 계좌 & 금고 예금 상자 -
Address		BANK NAME
장기 기증에 동의했습니	니다 (기관):	☐ Checking ☐ Saving Account #
		☐ Joint ☐ I
Papers are located		BANK NAME
		☐ Checking ☐ Saving Account #
변호사 Power of A	Attorney	□ Joint □ I
나는 다음 사람에게 나 자신을 위해 스스로 행동 할 수 없을		BANK NAME
시 영향을 줄 수 있는 니	내구성 있는 위임장을 주었습니다:	☐ Checking ☐ Saving Account #
Name	Phone	_ □ Joint □ I
Address		_ 금고 예금 상자 SAFE DEPOSIT BO
		Location
	Last Will & Testament	Box # Key Location
	Located	
Executor of Will		– 은퇴 계좌 Retirement Accou
Address		COMPANY NAME
Attorney		_ Address
Address		_ Account #
유언 간 신탁		Beneficiary
Trustee		_ Company Pension
Assets in Trust		SOCIAL SECURITY
Beneficiaries		_ INDIVIDUAL RETIREMENT ACCT
유서에 나는 다음과 같	은 자선 유산을 남겼습니다:	ANNUITIES
Charity		Beneficiary(ies)
Bequest Amount		OTHER RETIREMENT BENEFITS
Charity		Beneficiary(ies)
Bequest Amount		_

장례 & 매장 준비

나는 장례식에 관한 지시를 다음에 남겼습니다:
□ Will □ Letter □ Other
I own a \square Cemetery plot \square Cemetery vault \square None
Name
Location Section # Plot #
Location of Deed
Other funeral arrangements
은행 계좌 & 금고 예금 상자
BANK NAME
☐ Checking ☐ Saving Account #
☐ Joint ☐ Individual
BANK NAME
☐ Checking ☐ Saving Account #
☐ Joint ☐ Individual
BANK NAME
☐ Checking ☐ Saving Account #
☐ Joint ☐ Individual
금고 예금 상자 SAFE DEPOSIT BOX
Location
Box # Key Location
은퇴 계좌 Retirement Accounts
COMPANY NAME
Address
Account #
Beneficiary
Company Pension
SOCIAL SECURITY
INDIVIDUAL RETIREMENT ACCT
ANNUITIES
Beneficiary(ies)
OTHER RETIREMENT BENEFITS
Beneficiary(ies)

신탁 기금 Trust Funds 자선 신탁 **CHARITABLE REMAINDER TRUST**

본인 생명에 대한 보험 정책 소유 Testamentary Trust _____ Insurance Company _____ Trustee ___ Address ___ Assets in Trust _____ Insurance Agent _____ Charitable Beneficiaries _____ Income Recipients ____ Policy # _____ Death Benefit ____ Papers are located at ____ Location ___ Beneficiary(ies) ___ **EXISTING TRUST** I have created a trust for the benefit of ___ 타인의 생명에 대한 보험 정책 소유 I am a beneficiary under a Trust established by ___ Insurance Company _____ Address ___ Date Established _____ Insurance Agent _____ Trust Agreement located _____ Policy # _____ Death Benefit ____ Attorney who drafted the Trust Agreement Beneficiary(ies) ____ Address ___ 미납 된 보험금 개인 고용 Personal Employment Policy # _____ Amount Due ___ 고용주 EMPLOYER __ _____ Amount Due __ Address ___ 본인 생명에 대한 다른 사람들 (자선 단체 포함)이 소유한 보험 I participate in the following benefit plans _ Other business interests ___ 유형적인 개인 재산 보험 Insurance 자동차 Automobile(s) _____ 본인은 개인적으로 사고, 장애, 질병, 입원 및 기타 보험 형태 (본 인의 고용주를 통해 제공되는 그러한 보험 또는 혜택에 추가)를 보석, 미술, 골동품, 수집품 _____ 지니고 있습니다 □Yes □No Company _____ 개인 재산의 전체 재고 목록은 다음에 있습니다: Coverage ___ Insurance Agent _____ ___ Policy # ___

생명 보험 Life Insurance

Location of Policy _____

개인 고문 Personal AdvisorS	자선 기부 Charitable Giving
의사 PHYSICIAN	지역 교회 LOCAL CHURCHES
Address	Name
Specialty Phone	Address
DUVEICIAN	Tax ID #
PHYSICIAN	Name
Address	Address
Specialty Phone	Tax ID #
목회자 CLERGY PERSON	
Address	
Phone	Name
	Address
변호사 ATTORNEY	Tax ID #
Address	 기타 기관들 OTHER PC(USA) ENTITIES (Board of Pensions,
Phone	
회계사 ACCOUNTANT	Name
Address	Address
Phone	Tax ID #
	Name
보험사 INSURANCE AGENT	Address
Address	Tax ID #
Phone	
신탁자 TRUST OFFICER	선교 기관 MISSION ORGANIZATIONS
Address	Name
	Address
Phone	Tax ID #
투자 관리자 INVESTMENT BROKER	Name
Address	Address
Phone	Tax ID #
기타 OTHER	기타 OTHER
Address	Name
Phone	Address
	Tay ID #

개인 채권자 Personal Creditors	소유 주택 Residence & Other Real Estate
채권자 CREDITOR	Residence Address
Loan #	
Amount of Loan	I own residence □ Yes □ No
Date of Final Payment	Ownership title is held in
채권자 CREDITOR	☐ My name alone ☐ Joint with
Loan #	Mortgage on property ☐ Yes ☐ No
Amount of Loan	Held by
Date of Final Payment	Documents concerning this property are located at:
신용 카드 CREDIT CARD DEBT	
Company —	I own other real estate located at:
Account #	
Phone	Homeowners insurance broker
Company	Firm Phone
Account #	Address
Phone	
	디지털 감사 Digital Audit
개인 채무 Personal Debtors	Account Type
채무자 Name of Debtor	Company
Address	Username
Amount owed	Password
Name of Debtor	Account Type
Address	Company
Amount owed	Username
	Password
세금 관리 Tax Returns	Account Type
Tax Preparer	Company
Firm	Username
Address	Password
Phone	Account Type
Copies of my income tax returns are located at:	Company
	Username
	Password

추가 노트 Additional Notes	

이 책자의 추가 사본을 원하시면 아래로 연락하십시오:



200 E 12th Street, Jeffersonville, IN 47130 800-858-6127 presbyterianfoundation.org