

| | | |
|--|--------------------|--|
| <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">FIANZA</p> <p><input type="checkbox"/> Sin caución</p> <p><input type="checkbox"/> Con caución personal</p> <p><input type="checkbox"/> Con caución empresarial para Fianza No.: _____</p> | <p>No. de Caso</p> | <p>Estado de Massachusetts Tribunales Estatales Tribunal de Familia, Testamentos y Sucesiones</p> |
| <p>A favor de:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Nombre Segundo Nombre Apellido(s)</p> <p>Persona Incapacitada/Protegida/Pupilo/Difunto/Fideicomiso</p> | | <p style="text-align: right; font-weight: bold;">División</p> <p>_____</p> |

La condición que impone esta fianza es la realización fiel por parte del fiduciario de todas las funciones estipuladas por ley (para Administradores Públicos véase G. L. c. 194, § 2). Al aplicarse esta fianza, un Representante Personal o Fideicomisario se acata personalmente a la jurisdicción de todo tribunal estatal en cualquier proceso pertinente a la herencia que pueda entablar cualquier persona interesada. Al aplicarse esta Fianza, todo fiduciario se acata personalmente a la jurisdicción del Tribunal que emitió las Cartas de Nombramiento. No se anula esta fianza tras el primer cobro, pero se podría, de vez en cuando, tomar acciones contra ella hasta vencerse totalmente la sanción.

Valor Aproximado de Bienes Inmuebles _____ Valor Aproximado del Patrimonio Personal _____

Cantidad Penal de la Fianza (si hay) _____

1. Nombre del Fiduciario: _____

Nombre Inicial del Segundo Nombre Apellido(s)

(Dirección) (Apto, Unidad, No. etc.) (Municipio) (Estado) (Código Postal)

Teléfono Principal: _____

2. Nombre del Fiduciario: _____

Nombre Inicial del Segundo Nombre Apellido(s)

(Dirección) (Apto, Unidad, No. etc.) (Municipio) (Estado) (Código Postal)

Teléfono Principal: _____

El fiduciario abajo firmante acepta su nombramiento _____ y la obligación personal al Juez Principal del Tribunal estipulado y a sus sucesores como acreedor a beneficio de las personas interesadas en la herencia/el patrimonio personal y declara que los valores aproximados anteriores son verdaderos y correctos a su leal saber y entender.

Fecha _____

Firma del Fiduciario 1.

Fecha _____

Firma del Fiduciario 2.

| | |
|---|--------------------|
| A favor de: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small; margin-top: 5px;"> Nombre Inicial del Segundo Nombre Apellido(s) </div> | No. de Caso |
|---|--------------------|

Las personas que firman como avales para las cauciones pueden ser individual o colectivamente responsables por la cantidad penal enumerada en la página 1 debido a pérdidas causadas por la administración impropia del patrimonio personal/la herencia por parte del fiduciario. Al aplicarse esta Fianza, nosotros como avales nos acatamos personalmente a la jurisdicción de este Tribunal en todo proceso referente a las funciones fiduciarias y el nombramiento de los avales como partes en el caso.

Complete la sección a continuación si se garantiza la fianza mediante una caución personal.

Nombre y Apellido(s): _____

Nombre
Segundo Nombre
Apellido(s)

_____ (Dirección) _____ (Apto, Unidad, No. etc.)

_____, Massachusetts _____ Teléfono Principal:
 (Municipio) (Código Postal)

Por la presente y mediante mi firma, yo certifico bajo las penas de perjurio que resido en Massachusetts y que poseo bienes suficientes sin cargas en Massachusetts que exceden la cantidad penal.

Fecha _____

_____ Firma

Nombre y Apellido(s): _____

Nombre
Segundo Nombre
Apellido(s)

_____ (Dirección) _____ (Apto, Unidad, No. etc.)

_____, Massachusetts _____ Teléfono Principal:
 (Municipio) (Código Postal)

Por la presente y mediante mi firma, yo certifico bajo las penas de perjurio que resido en Massachusetts y que poseo bienes suficientes sin cargas en Massachusetts que exceden la cantidad penal.

Fecha _____

_____ Firma

Complete la sección a continuación si la fianza se garantiza mediante una caución empresarial.

No. de Fianza: _____ Cantidad Penal de la Fianza: _____

Nosotros, la compañía de avales abajo firmante, una sociedad anónima organizada debidamente de conformidad con la ley estatal de _____ y con un local habitual de negocios en Massachusetts ubicado en: _____
 (Dirección)

_____ quedamos obligados como aval por la cantidad penal antedicha.

_____ por _____
 Caución/Aval Empresarial (nombre) Firma y Título

SOLO PARA USO DEL TRIBUNAL

_____, ss _____ examinado y _____ aprobado
 Fecha



Spanish
6/4/2024