



## Exención de responsabilidad por actividad recreativa, renuncia a reclamaciones, asunción expresa de riesgo y acuerdo de indemnización

### Asunción Expres de Riesgos Asociados a Actividades Recreativas

En Coconut Paradise., Edificio Brasil, Bella Vista. Panamá.

Por la presente afirmo y reconozco que he sido completamente informado de los peligros y riesgos inherentes asociados con la actividad recreativa generalmente descrita como **tour de aventura al aire libre**, incluido el alquiler de equipos y transporte asociados con la cual estoy a punto de participar. Los peligros y riesgos incluyen, entre otros:

1. El riesgo de lesiones por la actividad y el equipo utilizado es significativo, incluido el potencial de discapacidad permanente y muerte.
2. Posible falla del equipo y/o mal funcionamiento del equipo propio o de otros.
3. Esta actividad se realiza al aire libre y por lo tanto incluye riesgos asociados a la exposición a los elementos, calor excesivo, hipotermia, impacto del cuerpo contra el agua, inyección de agua en los orificios del cuerpo, encuentro con objetos naturales o artificiales, exposición a animales. con los riesgos consiguientes de patear, morder, alejarse, salir corriendo o moverse de otra manera de manera imprevista y causar lesiones y/o la muerte.
4. Mi propia negligencia y/o la negligencia de otros, incluidos, entre otros, errores del operador y toma de decisiones del guía, incluidos errores de evaluación del terreno, rápidos, clima, senderos y ubicación de la ruta.
5. Ataque o encuentro con insectos, reptiles y/o animales.
6. Accidentes o enfermedades ocurridos en lugares remotos donde no existan instalaciones médicas disponibles.
7. Fatiga, escalofríos y/o mareos, que pueden disminuir mi/nuestro tiempo de reacción y aumentar el riesgo de accidente.

\*Entiendo que la descripción de estos riesgos no está completa y que los riesgos desconocidos o imprevistos pueden provocar lesiones, enfermedades o la muerte. Exención de responsabilidad, exención de reclamaciones y acuerdo de indemnización. En consideración a que se me permita participar en las actividades descritas. arriba de las actividades relacionadas, por la presente acepto, reconozco y aprecio eso.

1. POR LA PRESENTE LIBERO Y LIBERO DE RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A CUALQUIER LESIÓN, DISCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a una persona o propiedad, YA SEA CAUSADO POR NEGLIGENCIA O DE OTRA MANERA, a las siguientes personas o entidades nombradas, en este documento denominadas liberaciones.
2. Liberar a los liberadores, sus funcionarios, directores, empleados, representantes, agentes y voluntarios, y embarcaciones de toda responsabilidad y de cualquier reclamación o causa de acción que yo, mi patrimonio, herederos, sobrevivientes, albaceas o cesionarios pueda tener por lesiones personales, daños a la propiedad o muerte por negligencia que surjan de las actividades anteriores, ya sea causadas por negligencia activa o pasiva de las liberaciones o de otra manera. Al ejecutar este documento, acepto eximir de responsabilidad a las liberaciones e indemnizarlas en conjunto con cualquier lesión, discapacidad, muerte o pérdida o daño a una persona o propiedad que pueda ocurrir como resultado de participar en las actividades anteriores.
3. Al celebrar este Acuerdo, no me baso en ninguna representación o declaración oral o escrita hecha por las liberaciones, aparte de lo establecido en este Acuerdo. Esta liberación será vinculante en la máxima medida permitida por la ley. Si se determina que alguna disposición de este comunicado es inaplicable, se aplicarán los términos restantes.

**Esta liberación será vinculante en la máxima medida permitida por la ley. Si alguna disposición de este comunicado se considera inaplicable, se aplicarán los términos restantes.**

**HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGOS, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, Y ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A DERECHOS LEGALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INDUCCIÓN.**

|                 |  |
|-----------------|--|
| SIGNATURE       |  |
| PRINT FULL NAME |  |
| DATE SIGNED     |  |