

ARION CARE SOLUTIONS, L.L.C.

Permiso, Liberacion de Responsabilidad y El Acuerdo de Indemnizacion

Por Favor, Lea Cuidadosamente
Al Firmar Este Formulario Usted Renuncia A Derechos Legales Importantes, Incluido El Derecho a Demandar

Fecha: Nombre del Cliente

Direccion:

Telefono#:(Hogar) (Trabajo) Nombre de Contacto de Emergencia:

Relacion del cliente: Telefono#:(Hogar) (Trabajo)

I. PERMISO

Esto certifica que en relacion con la provision por Arion Care Solutions, L.L.C. ("Arion Care"), una compania de responsabilidad limitada de Arizona, de Hogar y Servicios Basados en la Comunidad para individuos discapacitados, ("Cliente") (firma en molde) tiene permiso completo para viajes dentro del Estado de Arizona en vehiculos operados por el empleados y agentes de Arion Care. Mediante a la ejecucion de esta forma, los abajo firmantes representa que tienen la autoridad para conceder tal permiso con respecto al Cliente.

II. Liberacion y Acuerdo de Indemnizacion

Por Favor lea Cuidadosamente. Este Permiso, La Version de Responsabilidad y el Acuerdo de Indemnizacion contiene una rendicion de ciertos derechos legales. Yo(cliente de adulto, o padre/s o tutor para si mismos y por en nombre del cliente de menor o incapacitado) acuerdan lo siguiente:

(1) para liberar y acuerdo no demander a la atencion de Arion Care, con respect a cualquier reclamo, pasivos, demandas o gastos (incluyendo cuotas y costos de abogados) (en lo sucesivo colectivamente "reivindicacion" o "reclamacion/s") de cualquier lesion, daño, muerte o perdida en cualquier forma conectado con mi o transporte del cliente por medio de cualquier vehiculo operado por un empleado o agente de Arion Care. Comprendo y aqui de acuerdo a renunciar a toda reclamacion/es Yo o Cliente pueda tener contra Arion Care, y de acuerdo en que ni Yo, Cliente, ni cualquiera que actue sobre Mi o nombre del Cliente, hara una reclamacion contra Arion Care como resultado de cualquier lesion, daño, muerte o perdida sufrida por Mi o Cliente;

(2) defender e indemnizar a ("indemnizar" que significa proteger por reembolso o pago) Arion con respect a cualquier otra persona por cualquier lesion, daño, muerte o otra perdida en cualquier forma conectado con mi o transporte del cliente por medio de cualquier vehiculo operado por un empleado o agente de Arion Care.

Esta Version y el Acuerdo de Indemnizacion incluye la reclamacion/s resultants de la atencion de Arion negligencia (pero no su negligencia o mala conducta intencional o imprudente) e incluye la reclamacion/s para lesions personales o muerte ilicito (incluidos los relacionados con la respouesta de emergencia o medica, evaluacion o tratamiento de reclamacion/s), danos a la propiedad, incumplimiento de contrato o cualquier otro tipo de reclamacion.

Estoy de acuerdo en que las leyes sustantivas de Arizona gobiernan este documento y todos los demás aspectos de mi relacion con Arion Care, y que cualquier mediacion, traje o otro procedimiento debe ser presentada o entró en sólo en Arizona. Este documento pretende ser interpretado y aplicado en la mayor medida permitida por la ley. Cualquier porcion de este documento considerado ilegal o inaplicable no afectará las disposiciones restantes y las restantes disposiciones seguirán en plena vigencia y efecto.

Cliente y padre/s o guardian de un cliente menor o incapacitado de acuerdo: Haber leído cuidadosamente, comprendo y voluntariamente firmar este document y reconocer que sera efectivo y obligatorio a mi, el cliente y nuestros respectivos herederos, albaceas, representantes y fincas. Uno o ambos padres/s o el tutor legal deberá firmar a continuacion para cualquier incapacidad o (los menores de 18 anos de edad) Cliente.

Firma del Cliente

Fecha

Firma en molde

Firma Padre o Guardian

Fecha

Firma en molde

Firma Padre o Guardian

Fecha

Firma en molde