Formulario de consentimiento del cliente

Exoneración de responsabilidad y exención de reclamaciones

Aviso: la salud y la seguridad del edificio, los ocupantes o el personal de climatización no se verán comprometidas por ningún material de modificación, técnica o práctica. Para garantizar la salud y la seguridad, las evaluaciones pertinentes se llevarán a cabo como parte de todo análisis constructivo. Algunas actividades de climatización pueden crear polvo u otras partículas aerotransportadas, incluyendo pero no limitadas a: aislamiento, moho o plomo. Todas las medidas instaladas en el edificio aliviarán y/o no promoverán el crecimiento de nuevas partículas aerotransportadas.

Para y en consideración del estado de Indiana, la autoridad de vivienda y desarrollo de la comunidad de Indiana, y _____ en lo sucesivo denominado administrador de climatización sus agentes y empleados que asisten a la prestación de servicios de climatización a nuestra vivienda, yo/nosotros por la presente liberamos el estado de Indiana, la autoridad de vivienda y desarrollo comunitario de Indiana, y el administrador de climatización de sus agentes o empleados de cualquier responsabilidad por pérdidas, daños, costos, lesiones personales, muerte u otros reclamos debido a, o en relación con la instalación, ubicación o mal funcionamiento de las medidas realizadas.

Entiendo que al participar en el programa de ayuda a la climatización de Indiana (WAP) las medidas realizadas se convierten en mi propiedad personal y es mi responsabilidad mantener y reparar las medidas instaladas para mantener los sistemas de construcción en condiciones de trabajo.

Por favor inicial cuando corresponda:

_____ He recibido una copia del folleto de la EPA, "renovar el derecho: información importante sobre el riesgo de plomo para las familias, los proveedores de cuidado infantil y las escuelas", que me informa del riesgo potencial de exposición de peligros de plomo de las actividades de WAP que se realizarán en mi vivienda. Confirmo que he recibido el folleto principal antes de que el trabajo de climatización comenzara en mi casa.

_____ He recibido una copia del folleto de la EPA, "moho, humedad y su casa", que me informa de los riesgos potenciales de moho y altos niveles de humedad en mi hogar. También he recibido una copia de la forma de evaluación de la humedad que se completó en mi casa.

_____ Entiendo que las alarmas de humo y/o monóxido de carbono instaladas en mi casa son mi propiedad personal y deben ser mantenidas para continuar buenas condiciones de trabajo. Se realizó una prueba operativa y la (s) unidad (es) funcionaron correctamente cuando se instalaron.

_____ He recibido una copia de la La EPA es una guía ciudadana del radón y ha sido informada de los riesgos relacionados con el radón.

Entiendo que unlos defectos de NY causados por las medidas de climatización inadecuadas que se encuentran dentro del período de garantía se remedirán sin cargo y conn un período de tiempo razonable. Si hay preguntas

[continúa en la página siguiente – firma requerida en la página siguiente]
o desacuerdos con respecto a si un defecto fue causado por el tiempo incorrectamente realizadoMedidas ización, el administrador de la climatización se recomienda solicitar ayuda de un neutral tercera parte que podría incluir un tercero QCI que no realizó la inspección final, IHCDA personal del estado o monitores contratados, o personal de INCAA. Cualquier defecto que se encuentre fuera del período de garantía es responsabilidad exclusiva del cliente.

Reconozco que tsu garantía no debe ser considerada para cubrir fallas del equipo causadas por fallas en el mantenimiento normal, abuso o causas externas fuera del control del Administrador de climatización o su contratistas.

Mi firma abajo denota que entiendo completamente la renuncia anterior y su liberación de responsabilidad. He optado por seguir adelante con el proceso de climatización, aceptando cualquier y todos los riesgos de lesiones o daños. También estoy de acuerdo en permitir la inspección de materiales y servicios por un período de un (1) año después de la instalación.

_____ _____ _____

Nombre impreso Firma Fecha