

Clave de la solicitud: _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL CLIENTE PARA LA REPARACIÓN Y SUSTITUCIÓN DE EMERGENCIA

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y RENUNCIA A PRESENTAR RECLAMACIONES

Yo, _____ (nombre en letra de imprenta), en pleno uso de mis facultades mentales y mayor de 18 años de edad, PARA Y EN CONSIDERACIÓN del estado de Indiana, la Autoridad de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Indiana y _____, en lo sucesivo denominado proveedor local de servicios (Local Service Provider, LSP), incluidos sus agentes y empleados que asisten en la prestación de servicios de climatización a nuestra vivienda, EXIMO POR LA PRESENTE al estado de Indiana, a la Autoridad de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Indiana y al LSP, incluidos sus agentes o empleados, de toda responsabilidad por pérdidas, daños, costos, lesiones personales, muerte u otras reclamaciones debido a o en relación con la instalación, ubicación o mal funcionamiento de las medidas realizadas.

Entiendo que, al participar en el Programa de Asistencia para la Energía (Indiana Energy Assistance Program, EAP) de Indiana las medidas realizadas se convierten en mi propiedad personal y es mi responsabilidad mantener y reparar las medidas instaladas para mantener los sistemas del edificio en condiciones de buen funcionamiento.

Entiendo que, al consentir a estas medidas, también estoy consintiendo a recibir servicios de Climatización de este u otro LSP que opere el Programa de Asistencia de Climatización en el estado de Indiana.

Entiendo que, cualquier defecto causado por medidas realizadas incorrectamente que se encuentre dentro del periodo de garantía será subsanado sin cargo y en un plazo razonable por el LSP o su contratista. Si existen dudas o desacuerdos sobre si un defecto ha sido causado por medidas incorrectamente ejecutadas, el LSP deberá solicitar la ayuda de un tercero neutral que podría incluir un inspector de control de calidad (Quality Control Inspector, QCI) de un tercero que no haya realizado la inspección final, personal del estado o monitores contratados por la Autoridad de Vivienda y Desarrollo Comunitario de Indiana (Indiana Housing and Community Development Authority, IHCD) o personal de la Asociación de Acción Comunitaria de Indiana (Indiana Community Action Association, INCAA). Cualquier defecto detectado fuera del periodo de garantía será de mi exclusiva responsabilidad.

Reconozco que no se debe considerar que esta garantía cubra fallos del equipo causados por no realizar el mantenimiento normal, abuso o causas externas fuera del control del LSP o sus contratistas.

Mi firma a continuación indica que entiendo plenamente la renuncia anterior y su exención de responsabilidad. He optado por seguir adelante con las medidas a realizar, aceptando todos y cada uno de los riesgos de lesiones o daños. También acepto permitir la inspección de los materiales y servicios durante un (1) año tras la instalación.

Nombre en letra de imprenta

Firma

Fecha