

# Acuerdo de Liberación de Responsabilidad

Acuerdo de Liberación de Responsabilidad y Renuncia de Reclamos

## Evaluación de Salud y Seguridad

Además de la auditoría de energía que realizaremos en su casa, nosotros también haremos una pequeña evaluación de salud y seguridad de la casa. La evaluación de salud y seguridad consistirá en una inspección visual de problemas que pudieran ser potencialmente serios. Usted será notificado de cualquier problema de salud y seguridad que hayan sido identificados, incluyendo moho. Cabe mencionar, que el evaluador no es un profesional calificado de problemas de moho. El moho tal vez se localice en áreas no accesibles o visibles durante la inspección visual o durante el trabajo en su casa. El trabajo en su casa será desempeñado de manera que pueda prevenirse el crecimiento de moho en el futuro. Como quiera que sea, si hay condiciones existentes que no son visibles o si después que el trabajo haya sido terminado, existen situaciones dentro de su casa que causen el crecimiento de moho, nosotros no nos hacemos responsables de lo que suceda.

## Actividades de Weatherization

*Advertencia:* Durante las actividades de Weatherization, particularmente cuando la insulación es instalada en las cavidades y áticos de las paredes, y el polvo de la insulación u otro tipo de polvo y otras partículas pudieran estar volando en el aire. Adicionalmente, circunstancias imprevistas pudieran resultar en alguna filtración de la insulación a través de grietas en espacios habitables de la casa. En tales circunstancias, donde la insulación se haya filtrado dentro de los espacios de la habitación, nosotros seremos responsables de limpiar (reparar daños, y limpiar las áreas habitables). Es inevitable la aparición de polvo causado por construcciones pequeñas al término de cualquier trabajo de remodelación. Será responsabilidad del Dueño/Ocupante de la casa de limpiar el polvo causado por la construcción.

*Recomendación:* Hace alguien en el hogar tiene cualquiera de las condiciones siguientes:

Alergias	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Embarazo	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
Asma	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Otras Condiciones Respiratorias	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No
Enfisema	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Funciones Inmunes Disminuidas	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No

Es recomendable que personas con las condiciones encima de salud estén fuera cuando la insulación sea instalada dentro de la casa. Además, es también recomendable que infantes menores de 12 meses se encuentren fuera de la casa cuando se inicie la instalación. Las personas que dejan la casa durante el proceso de la insulación deben permanecer lejos de la casa la cantidad de tiempo especificada en las instrucciones de manufacturer.

**Liberación y Renuncia de Reclamos:** Yo hago del conocimiento por mi firma al pie de la página que he recibido la información y recomendaciones arriba estipuladas. Adicionalmente, yo me comprometo por mí mismo y por cualquier niño menor de edad, y otros por los que yo soy responsable de mantener a la Agencia y a sus agentes libres de toda responsabilidad y de cualquier reclamo por problemas médicos, daños personales que pudieran ocurrir, desarrollo o empeoramiento del ambiente a consecuencia de las actividades de Weatherization. Esta renuncia de reclamo es por todos los daños, directos o indirectos, que pudieran estar relacionados con las actividades de Weatherization, incluyendo pérdida de dinero por no poder trabajar, costos médicos, así como otros inconvenientes.

**Yo estoy al tanto que el proceso de Weatherization pudiera causar partículas en el aire, incluyendo polvo, que pudiera ser dejado en mi casa y que ciertas partículas en el aire pudieran agravar las condiciones de salud. Yo he decidido continuar con el proceso de Weatherization, aceptando cualquier y todos los riesgos de daños y perjuicios.**

**Yo he leído cuidadosamente este acuerdo de Liberación de Responsabilidad y Renuncia de Reclamos y he entendido completamente su contenido. Yo estoy al tanto que este es un acuerdo de Liberación de demanda y he firmado por mi propia voluntad.**

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_ Número de Expediente: \_\_\_\_\_

Dirección, Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Agencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Representativo del Agencia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Programa de Weatherization:** Tiene como objetivo reducir el costo de la energía y mejorar la salud y seguridad de las familias de bajos ingresos mediante la instalación eficiente de componentes energéticos relacionados con medidas de salud y seguridad.