



## DECLARACION JURADA (AFFIDAVIT)

### DATOS PERSONALES

Nombre \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Cédula de identidad  Pasaporte  Otro  N° \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

*Declaro que el Armador de la M/N Skorpios III, Naviera y Turismo Skorpios S.A., sociedad chilena, RUT N° 96.510.510-7, en adelante como el "transportador", me ha informado plena y adecuadamente sobre todas y cada una de las condiciones y riesgos involucrados en el viaje contratado y sus actividades anexas publicadas en los folletos y en su sitio web [www.skorprios.cl](http://www.skorprios.cl).*

*Declaro además, estar en pleno y total conocimiento que el viaje y sus actividades anexas organizadas por el Transportador se efectuarán en lugares agrestes y alejados de centros urbanos, que no cuentan con instalaciones hospitalarias y/o asistenciales que puedan prestar de forma oportuna servicios médicos - que excedan los primeros auxilios - a los que se pueda acceder rápidamente en el evento de sufrir un accidente, enfermedad y/o cualquier otro tipo de condición física o psicológica que afecte la salud física o mental de quien suscribe este documento.*

*Dejo especial constancia que el Transportador me ha informado sobre las condiciones de las excursiones y sus riesgos, antes y durante el crucero por sus guías, en relación a las capacidades físicas que se requieren para desarrollar las diversas actividades, así como del hecho que la prestación de atención médica que exceda los primeros auxilios y que pueda eventualmente requerirse, no será posible obtenerla.*

*Asimismo, declaro haber informado de forma completa y suficiente al Transportador que no sufro ni padezco de ninguna enfermedad, física o mental, o alguna incapacidad o condición que pueda aumentar los riesgos del viaje o de las actividades planificadas, en términos de impedirme realizar el primero y/o las segundas, y que me encuentro con las condiciones adecuadas de salud para embarcarme.*

*Por último, declaro estar consciente y en pleno conocimiento que durante el transporte contratado puedo sufrir dolencias o accidentes vinculados con él, y otras dolencias o accidentes ajenos a él, por ejemplo y sin que la enunciación sea taxativa, infartos, accidentes vasculares y/o encefálicos, insuficiencias respiratorias, etc.*

*Sin perjuicio de los derechos irrenunciables que me asisten de acuerdo al régimen jurídico aplicable al contrato de pasaje y en el período que es propio de él, en caso de participar en cualquiera actividad organizada por el Transportador, declaro expresamente que el Transportador y/o sus dependientes y/o asociados no tienen responsabilidad alguna por los accidentes y/o enfermedades que me puedan afectar u ocurrir durante dichas actividades y que no corresponden al ámbito propio del transporte de pasajeros ni al período de ejecución del mismo.*



*En consecuencia, el suscrito declara, expresamente y sin reserva alguna, que decide en forma voluntaria y en pleno uso de sus capacidades, participar, permanecer y/o desarrollar las actividades organizadas por el Transportador que no corresponden al período y ámbito del transporte propiamente tal, bajo su entera y exclusiva responsabilidad.*

*El Transportador y/o sus dependientes y/o asociados tampoco tendrán responsabilidad alguna por las lesiones y secuelas, permanentes o transitorias, que el suscrito pueda sufrir como consecuencia de las enfermedades y/o accidentes originados durante las actividades indicadas, ni por los perjuicios que tales lesiones o secuelas le puedan producir al efecto.*

*Dejo expresa constancia que aún en caso de muerte accidental o de muerte causada por las lesiones y/o enfermedades sufridas durante dichas actividades, el Transportador y/o sus dependientes y/o asociados no tendrán responsabilidad alguna.*

*Finalmente, dejo constancia que me acompañan los siguientes menores de edad (nombre, documento de identidad y domicilio) y que se encuentran bajo mi cuidado:*

---

---

---

*Dichos menores realizarán las actividades y excursiones organizadas por el Transportador bajo mi exclusiva y total responsabilidad. Al efecto declaro estar dispuesto a suscribir toda la documentación requerida para ello y que me indique el Transportador y/o sus dependientes. En consecuencia, libero al Transportador y/o sus dependientes y/o asociados de toda responsabilidad por las enfermedades, accidentes, lesiones, daños y/o perjuicios, incluida la muerte, que puedan sufrir los menores individualizados durante las actividades señaladas o como consecuencia de ellas.*

*Mis mandatarios, administradores, causahabientes, herederos y/o legatarios estarán obligados a respetar las declaraciones antes formuladas.*

*Finalmente, declaro estar en conocimiento que durante el viaje, Cruceros Skorprios podrá obtener registros fotográficos y audiovisuales de sus instalaciones y/o de los pasajeros, a bordo de sus barcos y/o en las expediciones fuera de los mismos, en los que yo y/o los menores que viajan bajo mi supervisión podrían aparecer. Tales registros podrán ser utilizados para fines meramente promocionales o publicitarios en la página web de Cruceros Skorprios y/o en sus páginas de redes sociales. En el evento de no autorizar lo anterior, el pasajero deberá declararlo por escrito.*

*Declaro asimismo conocer y aceptar las Condiciones Tarifarias y el Contrato de Pasaje vigentes para la temporada correspondiente a mi viaje, ambos publicados en el sitio web [www.skorprios.cl](http://www.skorprios.cl) y estar atento además, a las instrucciones de seguridad e indicaciones del Capitán y sus oficiales que me darán durante mi crucero.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma