

PHIẾU MIỄN TRỪ TRÁCH NHIỆM

Phiếu miễn trừ trách nhiệm, sau đây gọi là “Phiếu Miễn Trừ”, được thực hiện vào ngày _____ tháng _____, năm _____, bởi, **CÔNG TY CP UMOVE JSC, 117 Văn Cao, Liễu Giai, Ba Đình, Hà Nội** (Sau đây gọi là “**Umove**”), và Ông/Bà: _____ là công dân nước: _____, mang CMND/ Hộ chiếu số: _____ Địa chỉ tại: _____ (Sau đây được gọi là “Khách hàng”).

XÉT RẰNG: Umove tổ chức các chương trình tour giúp cho khách hàng có những trải nghiệm thật nhất ở các cấp độ khác nhau, bao gồm dịch vụ vận chuyển, lưu trú, leo núi, cắm trại và các hoạt động khám phá cho khách hàng;

XÉT RẰNG: Khách hàng có nhu cầu sử dụng một hoặc nhiều loại hình dịch vụ du lịch mạo hiểm do Umove cung cấp;

XÉT RẰNG: Umove sẵn sàng cung cấp dịch vụ du lịch cho khách hàng theo các điều khoản và điều kiện cụ thể theo sau:

1. Umove không chịu bất kỳ trách nhiệm cho bất cứ thiệt hại nào về người và tài sản có liên quan trực tiếp hay không trực tiếp đến các dịch vụ do Umove cung cấp (Khách hàng hiểu, thừa nhận và đồng ý rằng các hoạt động du lịch mạo hiểm như leo núi, cắm trại, khám phá hang động,... luôn tồn tại các yếu tố rủi ro, nguy hiểm không liên quan đến các yếu tố bảo đảm an toàn trong phạm vi các trang thiết bị do công ty cung cấp);
2. Khách hàng chấp nhận quyền hạn của HDV, người quản lý và nhân viên Umove và tuân thủ các qui định về an toàn và bảo tồn sinh thái trong tour và không chấp nhận trường hợp ngoại lệ;
3. Umove sẽ không nhận trách nhiệm hoặc nghĩa vụ pháp lý cho bất cứ khách hàng nào vi phạm bất cứ qui định về pháp luật Việt Nam;
4. Khách hàng đồng ý rằng Umove có thể chỉnh sửa và thay đổi lịch trình đối với tất cả các tour dựa vào lịch trình có sẵn, tùy thuộc vào các yếu tố an toàn, hoặc thay đổi của điều kiện thời tiết. Trong trường hợp này, khách hàng không có quyền từ chối hoặc đòi hỏi bất cứ sự bồi thường nào từ Umove;
5. Khách hàng nhận thức được việc mua gói bảo hiểm du lịch, bao gồm dịch vụ chăm sóc y tế, thảm họa thiên nhiên, các tai nạn cá nhân, trường hợp cần sơ tán và tổn thất đến các vật dụng cá nhân (bao gồm cả các vật dụng có giá trị);
6. Khách hàng đồng ý rằng Umove tổ chức các tour mạo hiểm đòi hỏi cao về thể lực và thực hiện tại vùng sâu vùng xa và không có các thiết bị y tế. Khách hàng chấp nhận các rủi ro và không thực hiện hành vi khiếu nại Umove cho bất cứ tai nạn hoặc ốm đau nào;
7. Khách hàng đồng ý từ bỏ hành trình theo quyết định của HDV hoặc trưởng đoàn nếu không thể hoàn thành bất cứ giai đoạn của chuyến đi vì lý do không đủ sức khỏe/thể lực;
8. Khách hàng đồng ý rằng Umove sẽ không chịu trách nhiệm đối với bất kỳ chi phí phát sinh nào (ăn nghỉ, máy bay, buýt, phương tiện đi lại) nếu hành trình kết thúc không đúng như dự kiến vì những lý do khách quan, hoặc trường hợp Khách hàng phải kết thúc hành trình trước do điều kiện sức khỏe/thể lực;
9. Khách hàng đồng ý chịu hoàn toàn trách nhiệm đối với các thiết bị được giao (kayak, sup, đèn, áo phao...) và khách hàng phải chịu chi phí bồi thường nếu làm mất hoặc để quên thiết bị;
10. Khách hàng qua đây chấp nhận hủy bỏ vĩnh viễn trách nhiệm của Umove (bao gồm mỗi cá nhân: Giám đốc, cán bộ, người thừa kế, hoặc người được ủy quyền) đối với mọi hành vi khiếu nại, yêu cầu, tổn hại, cam kết, nghĩa vụ pháp lý và tranh chấp dưới bất cứ hình thức nào cho dù đã biết hoặc chưa biết, cho dù nghi ngờ hay không nghi ngờ, cho dù đã phát sinh hoặc sẽ phát sinh. Khách hàng sẽ hủy bỏ bất cứ khiếu nại hoặc quyền xác nhận nguyên nhân hành vi hoặc luận chứng cho hành vi hoặc khiếu nại hoặc yêu cầu đã được loại bỏ trong phiếu miễn trừ này bất kể do lỗi sơ suất hoặc lỗi cố ý hoặc không cố ý hoặc do lỗi chung;
11. Các điều khoản của Phiếu Miễn Trừ này và các thỏa thuận phải được đọc đầy đủ, không tách rời và được hai bên thực thi.

Dưới sự làm chứng, Umove và khách hàng cùng đồng ý thực hiện và ký tên trên phiếu miễn trừ này. Phiếu miễn trừ được lập thành hai bản, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực từ thời điểm ký kết.

Công ty CP UMOVE JSC

Người Đại Diện: Ông **Trần Trung Kiên**

Chức vụ: *Giám Đốc*

Chữ ký: _____

Khách hàng

Ông/bà: _____

Chữ ký: _____

Người liên hệ trong trường hợp khẩn cấp: _____

Số điện thoại: _____

Địa chỉ: _____

Tên bảo hiểm: _____

Số điện thoại công ty bảo hiểm: _____

Số hiệu hợp đồng bảo hiểm: _____