



## RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO INFORMADO LA ROMANA 2024

- Es responsabilidad de cada participante confirmar su asistencia a la **2024 World Champions Tour** en República Dominicana (la "Convención") utilizando el sitio web oficial de inscripción antes del 7 de abril de 2024. No confirmar la asistencia a la Convención resultará en la cancelación de la reservación del participante sin ninguna obligación de parte de Best Doctors Insurance de reembolsar cualquier gasto incurrido por el participante en relación con la Convención.
- Best Doctors Insurance no será responsable de ningún gasto, multa o recargo incurrido por el participante debido a cambio o retrasos en vuelos, vuelos perdidos, equipaje extraviado, reservaciones de hotel, transporte terrestre, etc. en cualquier lugar de los eventos si el participante no llega a tiempo al aeropuerto de Santo Domingo (SDQ) el 7 de octubre de 2024. Por lo tanto, es responsabilidad del participante reservar sus vuelos permitiendo suficiente tiempo para llegar y realizar sus conexiones, teniendo en cuenta el riesgo de retrasos en los vuelos, los controles de seguridad, etc.
- El paquete de la Convención no es transferible ni canjeable por su valor monetario.
- Best Doctors Insurance recomienda encarecidamente al participante consultar a su médico personal y recibir instrucción profesional y/o preparación antes de participar en cualquier deporte o actividad física durante la Convención. Los participantes deben informarse sobre todos los riesgos involucrados y asumir la responsabilidad personal absoluta por sus acciones. Los participantes deben encontrarse médicamente en forma y ser capaces de emprender cualquier viaje reservado en su nombre. Los participantes deben informar sobre cualquier condición médica antes del viaje y aceptar la responsabilidad por cualquier medicamento o disposiciones que puedan ser necesarios durante el viaje.
- Best Doctors Insurance no será responsable por ningún accidente, daño o pérdida ocurrido durante cualquiera de las excursiones, actividades y/o servicios en los que participe el participante, ya sean reservados como parte de la Convención de Best Doctors Insurance o pagados directamente por el participante durante su tiempo libre mientras dure la Convención. Por su seguridad, es responsabilidad del participante cumplir con todas las instrucciones, indicaciones y directrices dadas por los líderes del personal de la Convención y/o representantes/ personal de Best Doctors Insurance.
- Best Doctors Insurance no será responsable de ningún evento que cause lesiones o muerte debido a la falta de cumplimiento de las normas de la Convención y las actividades incluidas en el programa, comportamientos arriesgados, y/o falta de sentido común.
- Bajo ninguna circunstancia Best Doctors Insurance será responsable de artículos extraviados, robados u olvidados mientras dure la Convención o durante los traslados desde el país/ciudad de origen del participante a la Convención y de regreso a su país/ciudad de origen.
- Best Doctors Insurance ha asegurado tarifas especiales para sus participantes con los hoteles que se utilizarán durante la Convención por Best Doctors Insurance.
- Cualquier otro tipo de tarifa o cargo aplicable antes o después de la Convención serán establecidas por cada hotel según su propio criterio, y no serán responsabilidad de Best Doctors Insurance. Best Doctors Insurance será responsable de reembolsar solo los gastos incurridos por los participantes que hayan sido previamente aprobados por escrito y/o que han sido especificados en el programa oficial de la Convención. Cualquier otro gasto será responsabilidad exclusiva del participante.

- Todos los participantes que asistan a la Convención, ya sea agentes que hayan calificado o sus acompañantes, deben haber cumplido los 18 años de edad. Los menores de edad no pueden participar en la Convención.
- Los participantes deben informarse sobre los requerimientos de salud para viajar a República Dominicana. Deben seguir las recomendaciones del personal médico calificado. Best Doctors Insurance no aceptará ninguna responsabilidad por los requisitos médicos o de salud inadecuados antes, durante o después de la Convención.
- Es responsabilidad del participante asegurarse de obtener toda la información necesaria sobre pasaportes o visados antes de la Convención. Best Doctors Insurance no se hará responsable de los ningún costo incurrido para emitir una visa o por complicaciones que puedan surgir debido a pasaportes caducados, la falta de visas o certificados médicos.
- Se recomienda que los participantes y sus acompañantes (si corresponde) cuenten con una póliza de seguro de viaje vigente que cubra lesiones, muerte, gastos médicos, evacuación de emergencia, repatriación, pérdida o daño de objetos personales (por robo u otra razón) y/o cancelación.
- Debido a limitaciones de espacio, los acompañantes que no hayan sido previamente aprobados por Best Doctors Insurance para asistir a la Convención no podrán participar en las actividades del programa.
- Best Doctors Insurance se reserva el derecho de admisión de los participantes que no cumplan con las normas y directrices establecidas para garantizar el buen desarrollo de las actividades previstas para la Convención.

**Liberación de videos/fotografías:** Por este medio autorizo a Best Doctors Insurance a utilizar mi nombre, imagen, fotografías, videos, grabaciones o cualquier otro registro de mi participación en la Convención. Cedo todos los derechos de privacidad y/o indemnizaciones que pueda tener con relación a dicho uso. Por consiguiente, libero a Best Doctors Insurance y a cualquiera de sus compañías asociadas o afiliadas, sus directores, funcionarios, agentes, empleados, clientes y cualquier agencia de publicidad asignada, sus directores, funcionarios, agentes y empleados por cualquier reclamación relacionada con el uso de los mismos.

**Liberación de reclamaciones:** En mi propio nombre, y el de mis herederos, ejecutores, administradores, sucesores y beneficiarios, renuncio, descargo para siempre y exonero a Best Doctors Insurance, sus agentes y representantes de cualquier reclamo, demanda, daño, costo, gasto, acción y causa, ya sea en derecho o en equidad, en caso de fallecimiento, lesión, pérdida o daño a mi persona o propiedad por el motivo que sea, derivado de o causado por mi asistencia o participación en la Convención, ya sea como espectador, participante o de cualquier otro modo (todo lo anterior, en lo sucesivo denominado "reclamaciones"), ya sea que las reclamaciones hayan resultado por cualquier actividad del programa bajo la recomendación de cualquiera de las partes relacionadas con Best Doctors Insurance, ya sea que dichas reclamaciones se deban a acontecimientos antes, durante o después de la asistencia a o la participación en dichas actividades, aun cuando las mismas hayan sido causadas por o sean resultado de la negligencia, deficiencia o cualquier otra conducta de las partes relacionadas con Best Doctors Insurance.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Participante

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha