



Estimado Aventurero;

Como ya se habrá dado cuenta, o se dará cuenta muy pronto, estamos en un lugar verdaderamente remoto. Todo lo que verá y experimentará en los próximos días le permitirá conocer la real importancia de las cosas. Nada ha sido alterado, domesticado o suavizado. Es tal cual es.

No queremos que Ud. corra ningún riesgo y para ello hemos tomado todas las precauciones posibles para su seguridad, pero comprenda que nosotros tampoco queremos afrontarlos por lo que le agradeceremos que lea y luego firme la siguiente declaración.

**DECLARACIÓN JURADA**

Nombre : \_\_\_\_\_  
Nacionalidad : \_\_\_\_\_  
Pasaporte o RUT : \_\_\_\_\_  
Dirección : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_  
Telefono de contacto : \_\_\_\_\_

Autorizo a usar las fotos de mi viaje para futuras páginas web de Chilenativo:

SI  NO

Declaro que Chile Nativo Limitada, Sociedad chilena, RUT N° 77.641.250-3, en adelante “Chile Nativo”, me ha informado adecuadamente sobre las condiciones y riesgos involucrados en las distintas excursiones, viajes y actividades organizadas por dicha sociedad para sus pasajeros en adelante el “turista”.

Dejo especial constancia que “Chile Nativo” me ha informado sobre las condiciones y capacidades físicas que se requieren para desarrollar cada una de las diferentes actividades, así como del hecho que la prestación de atención médica ido de primeros auxilios no será siempre posible. Por mi parte, he informado a Chile Nativo que no sufro de ninguna enfermedad o incapacidad que pueda aumentar los riesgos de las actividades o que sean motivo para impedirme realizarlas.

En caso de participar en cualquiera de las excursiones, viajes ido actividades organizadas por “Chile Nativo”, declaro expresamente que “Chile Nativo” ido sus dependientes ido asociados no tienen



responsabilidad alguna por los accidentes ido enfermedades que me puedan afectar u ocurrir durante dichos viajes.

“**Chile Nativo**” ido sus dependientes ido asociados tampoco tendrán responsabilidad alguna por las lesiones y secuelas, permanentes o transitorias que yo pueda sufrir como consecuencia de las enfermedades ido accidentes originados durante las actividades indicadas, ni por los perjuicios que tales lesiones o secuelas me puedan producir. Dejo expresa constancia que aún en caso de muerte accidental o de muerte causada por las lesiones ido enfermedades sufridas durante dichas actividades, “**Chile Nativo**” ido sus dependientes ido asociados no tendrán responsabilidad alguna.

Finalmente, dejo constancia que me acompañan los siguientes menores de edad:

**(Nombre, N° pasaporte o C. de identidad, domicilio).**

---

---

---

Dichos menores realizarán las actividades y excursiones organizadas por “**Chile Nativo**” bajo mi exclusiva responsabilidad. En consecuencia, libero a “**Chile Nativo**” ido sus dependientes ido asociados de toda responsabilidad por las enfermedades, accidentes, lesiones, daños ido perjuicios, incluida la muerte, que puedan sufrir los menores individualizados durante las actividades señaladas o como consecuencia de ellas.

Mis mandatarios, administradores, herederos ido legatarios estarán obligados a respetar las declaraciones antes formuladas.

Fecha \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_