



**Kairos Pilgrimages Ltd.**  
65, Roe Avenue,  
Northampton, MA 01060 USA  
+1 (978) 353 9200  
[www.kairos pilgrimages.com](http://www.kairos pilgrimages.com)

---

## ASSUNZIONE DEL RISCHIO, CANCELLAZIONE E PENALI,

### LIBERATORIA DI DIRITTI LEGALI

#### LEGGERE E COMPRENDERE PRIMA DI FIRMARE

Sono un pellegrino di Kairos Pilgrimages, Ltd. e mi sono iscritto ad un pellegrinaggio condotto da Kairos Pilgrimages in viaggio per..... giorno/mese/anno.....(il "Pellegrinaggio"). Ho scelto di intraprendere questo pellegrinaggio volontariamente. Questo accordo conferma quanto segue:

#### **1. Rischi dei viaggi internazionali.**

Sono consapevole che la partecipazione al Pellegrinaggio sopra menzionato e il viaggio internazionale annesso, comportano rischi non riscontrabili nella mia vita quotidiana. Questi rischi includono, a titolo esemplificativo, i rischi connessi al viaggio, al paese di destinazione, alle sue condizioni politiche, legali, mediche, sociali ed economiche; diversi standard di progettazione, sicurezza e manutenzione di edifici, luoghi pubblici e mezzi di trasporto diversamente mantenuti; differenti condizioni meteorologiche, usi, costumi, religione. Il paese o i paesi in cui mi recherò potrebbero avere standard di salute e sicurezza sostanzialmente inferiori a quelli presenti in Italia o da dove provengo, e riconosco che potrei essere soggetto a potenziali rischi, malattie, lesioni e persino morte. Sono al corrente di questi rischi e li ho assunti consapevolmente e volontariamente. Riconosco inoltre che viaggiando in città, periferie o aree rurali all'estero, potrei riscontrare problemi associati alla vita urbana, tra cui aumento della criminalità, inquinamento, densità di popolazione alta o bassa o standard di vita e standard di salute che non sono equivalenti a quelli in Italia o nel paese da cui provengo. Adotterò ogni precauzione per salvaguardare la mia salute e per proteggere i miei effetti personali da danneggiamenti o furti. Sono al corrente che Kairos Pilgrimages mi consiglia di non viaggiare mai da solo, soprattutto di notte. Stare da solo, soprattutto di notte, può rappresentare un ulteriore pericolo per la mia sicurezza e il mio benessere. Sebbene Kairos Pilgrimages offra organizzazione del viaggio, assistenza di qualità e/o supervisione durante questo pellegrinaggio, rimane pur sempre l'aleatorietà della distanza geografica e degli eventi futuri. Per cui Kairos Pilgrimages non può assicurare che il Pellegrinaggio si svolga in un ambiente totalmente sicuro e protetto. In particolare, mi sono stati specificatamente segnalati rischi e pericoli reali che possono verificarsi nei luoghi di questo Pellegrinaggio, rilevati da fonti pubbliche mediatiche attendibili di pubblico accesso. Riconosco che questo tipo di discernimento e informazione sia totalmente personale, che dipenda dalle mie ricerche personali e che ricada sotto il mio personale giudizio. Dichiaro di aver letto le informazioni del sito ufficiale [viaggiasesicuri.it](http://viaggiasesicuri.it) e/o di altri siti ufficiali italiani o del paese dal quale provengo che descrivono la sicurezza nei paesi in cui sto per recarmi.

## **2. Assicurazione sanitaria; Cure mediche; Salute e sicurezza.**

Comprendo di essere responsabile dell'ottenimento di eventuali vaccinazioni qualora siano raccomandate in alcuni dei luoghi dove mi recherò e che qualsiasi raccomandazione debba essere formulata da una fonte professionale, esperta nel settore, ad esempio un medico e non da Kairos Pilgrimages. Sono al corrente che mi è stata altamente raccomandata un'assicurazione medica valida con una carta d'identità assicurativa da portare tra i documenti di viaggio; fornirò a Kairos Pilgrimages, nel caso in cui decida di acquistare un'assicurazione sanitaria, una prova valida dell'assicurazione. Questa assicurazione mi è stata raccomandata per coprire gli infortuni o le malattie che potrei subire durante la partecipazione al Pellegrinaggio. Nel caso in cui scelga di non avere una assicurazione sanitaria sono consapevole che sarò l'unico responsabile del pagamento integrale di tutti i costi delle cure mediche che potrei ricevere all'estero in caso di bisogno. Sono inoltre consapevole che sono stato incoraggiato ad acquistare un'assicurazione di viaggio per eventuali rimborsi dovuti a cancellazione, non essendo il deposito soggetto a rimborso e le altre rate soggette a decurtazioni. L'assicurazione di viaggio, inoltre, in alcuni casi copre evacuazioni di emergenza ed altre situazioni in cui si richiedono delle spese aggiuntive dovute ad eventi imprevisti. Qualora stipulassi un'assicurazione di viaggio fornirò a Kairos Pilgrimages tutte le informazioni necessarie relative a tale assicurazione di viaggio. Il programma di assicurazione di viaggio per i viaggiatori internazionali offre informazioni mediche ed evacuazione, assistenza di emergenza, rinvii legali e consulenza di viaggio generale ed è un'integrazione, non un sostituto, dell'assicurazione sanitaria. Qualora intenzionalmente non acquistassi un'assicurazione di viaggio sono consapevole che dovrò affrontare tutte le spese delle cancellazioni, evacuazioni di emergenza ed altre aleatorietà non previste dal pellegrinaggio. Ho esaminato le informazioni disponibili su questo programma. Comprendo e accetto che se, durante la mia partecipazione al pellegrinaggio, Kairos Pilgrimages dovesse essere messo al corrente che mi stia trovando in gravi problemi di salute, o qualora subissi un infortunio o mi trovassi in una situazione che mettesse a serio repentaglio la mia salute e sicurezza, autorizzo Kairos Pilgrimages a contattare un parente, un amico o qualsiasi altra persona di cui ho fornito il nome come mio "contatto di emergenza". Sono consapevole che Kairos Pilgrimages non contatterà questa persona senza aver prima discusso con me (se possibile).

## **3. Norme di condotta.**

Riconosco di assumermi un importante obbligo personale di comportarmi in modo compatibile con le leggi, i regolamenti e le politiche locali, costumi e religioni del paese ospitante. Prometto di agire in modo responsabile, rispettando tali leggi, regolamenti, politiche e standard. Rispetterò le politiche, gli standard e le istruzioni di Kairos Pilgrimages durante il viaggio. Accetto che Kairos Pilgrimages abbia il diritto di applicare tutti gli standard di condotta sopra descritti.

## **4. Organizzazione del viaggio.**

Sono consapevole e in accordo che Kairos Pilgrimages non rappresenti né agisca in qualità di agente e non possa controllare gli atti o le omissioni di alcun paese ospitante, vettore di trasporto, hotel, organizzatore di pellegrinaggi o altro fornitore di cibo, beni o servizi coinvolti nel pellegrinaggio. Comprendo che Kairos Pilgrimages non sia responsabile per questioni che sfuggano al suo controllo e che non possa garantire la sicurezza delle circostanze in cui mi verrò a trovarmi.

## 5. Forza maggiore.

Concordo che Kairos Pilgrimages non sia responsabile per annullamenti e rimborsi del Pellegrinaggio o di parte di esso dovuti a caso fortuito o forza maggiore o eventuali spese aggiuntive sostenute dai pellegrini per ritardi causati da irregolarità dei servizi di trasporto o dei servizi pubblici dovuti a condizioni meteorologiche straordinarie e fenomeni naturali, scioperi, sommosse, guerre, quarantene, epidemie, malattie, ecc., restando solo quelle spese ad esclusivo carico dei partecipanti. Parimenti, tutte le spese che dovessi sostenere in qualsiasi momento del viaggio per malattia, infortuni, ricoveri, degenze, trasporti straordinari, assistenza, ecc. non coperte dalla polizza assicurativa acquistata o qualora non avessi polizza assicurativa, sarà a mio esclusivo carico. Il termine forza maggiore comprende, senza limitazioni, atti di forza maggiore, incendi, esplosioni, vandalismi, tempeste o altri eventi simili, ordini o atti dell'autorità militare o civile, o da emergenze nazionali, insurrezioni, rivolte o guerre, o scioperi, serrate, interruzioni del lavoro o altre controversie di lavoro.

## 6. Penali di cancellazione.

Sono al corrente che Kairos Pilgrimages utilizzi la stessa politica di cancellazione utilizzata dai fornitori del paese in cui si svolge il pellegrinaggio.

Sono consapevole che il primo deposito non sia rimborsabile e sono al corrente delle penali del rimborso riguardo le altre rate. Sono a conoscenza della politica di rimborso di questo pellegrinaggio e sono d'accordo con esso.

## 7. COMUNICAZIONE GENERALE.

Conoscendo i rischi sopra descritti, accetto di assumermi tutti i rischi e le responsabilità relative alla mia partecipazione al Pellegrinaggio. Nella misura massima consentita dalla legge, esonero, e accetto di indennizzare Kairos Pilgrimages e i suoi funzionari, membri del consiglio di amministrazione, personale, rappresentanti, dipendenti, volontari e agenti, da e contro qualsiasi reclamo, perdita, responsabilità, costo e spesa, lesioni a persone o proprietà, o per qualsiasi altro danno, che potrei subire, o per il quale potrei essere responsabile nei confronti di qualsiasi altra persona, in relazione alla mia partecipazione al Pellegrinaggio (compresi i periodi di transito verso o dalla mia destinazione), derivanti da qualsiasi causa, inclusa ma non limitata a negligenza personale o da parte di altri.

8. Dichiaro di avere almeno 18 anni. Ho letto attentamente e liberamente firmato la presente Assunzione di Rischio e Liberatoria Generale. Comprendo e accetto che nessuna dichiarazione orale o scritta può alterare o modificare il contenuto di questo documento. Accetto che il presente accordo sia regolato dalle leggi del Commonwealth del Massachusetts, che costituirà il foro per eventuali azioni legali intentate o relative al presente accordo o al Pellegrinaggio.

Firmato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome del Pellegrino (in stampatello) \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI DI CONTATTO DI EMERGENZA: Nome: \_\_\_\_\_ Grado di parentela: \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_  
Indirizzo dell'ufficio: \_\_\_\_\_ Telefono (abitazione) \_\_\_\_\_ Telefono (cellulare) \_\_\_\_\_