

DECLARACIÓN Y ACEPTACIÓN

PREMIO CONCURSO CONVENCIÓN DE INTERMEDIARIOS LIBERTY SEGUROS S.A. 2023

Yo, _____, con cédula de ciudadanía No. _____, (en adelante el “Ganador”), declaro que he participado en forma libre y voluntaria en el concurso “CONVENCIÓN ANUAL ARUBA 2023” (en adelante el “Concurso”) desarrollado por LIBERTY SEGUROS S.A. (en adelante “LIBERTY” o la “Compañía”) resultando ganador de un cupo para la Convención que se llevará a cabo en Aruba desde el 9 al 13 de mayo de 2024 (en adelante el “Premio”).

Declaro aceptar y recibir a mi entera satisfacción el Premio, liberando de toda responsabilidad y compromiso legal a LIBERTY o a cualquiera de sus empresas relacionadas o filiales, en relación con el Concurso y con el Premio.

Así mismo, declaro que he participado con conocimiento pleno de los términos y condiciones que regulan el Concurso, las que declaro haber leído y aceptado en forma íntegra. Así mismo, recibo el Premio como consecuencia de mi participación legítima en el Concurso, por lo que declaro de forma expresa que la información entregada respecto a mi persona es correcta.

Igualmente declaro que LIBERTY asumirá los gastos correspondientes a traslados, alojamiento en base a una habitación para el ganador, comidas y bebidas programadas de acuerdo con el itinerario del viaje, siendo a mi cargo cualquier otro gasto distinto de los aquí señalados.

Expresamente autorizo a LIBERTY y a sus entidades asociadas (incluyendo sus relacionadas y demás sociedades del grupo empresarial) a obtener y utilizar registros gráficos, audiovisuales, y grabaciones de mis imágenes personales, que se generen con motivo u ocasión de mi participación en el Concurso o de la entrega del Premio, sin que medie ningún pago o remuneración.

Afirmo conocer y aceptar íntegramente las bases de este Concurso, por lo tanto renuncio a interponer posteriormente reclamos o acciones de cualquier naturaleza en contra de LIBERTY o de quienes actúen en su nombre.

Declaro ser enteramente responsable por el uso de los bienes y/o instalaciones del Hotel Dreams Karibana Cartagena Golf & Spa Resort, por lo tanto declaro expresamente que mantendré indemne a LIBERTY, por cuanto no tiene responsabilidad alguna respecto a cualquier deterioro o daño que puedan sufrir los bienes e instalaciones del complejo.

Declaro estar informado sobre el Reglamento del Concurso socializado en su debido momento, por lo tanto, con la firma del presente documento declaro que tengo conocimiento y expresamente acepto que:

- No puedo ceder el cupo ganador obtenido a otra(s) persona(s).

- De ninguna manera habrá lugar a que LIBERTY me pague o haga ningún reconocimiento económico si no asisto a la Convención voluntariamente y/o en caso de enfermedad y/o calamidad doméstica y/o cualquier hecho, aun si se trata de un evento fortuito o de fuerza mayor.

Entiendo y declaro que la negativa por cualquier motivo a la aceptación y firma del presente documento significará que no acepto las condiciones y limitaciones del Premio contenidas en el Reglamento, situación que será entendida como renuncia al Premio. En este caso, entiendo y acepto que no podré solicitar indemnización de ningún tipo, tal y como se ha señalado anteriormente.

La firma de este documento es señal de aceptación por mi parte del Premio y que me adhiero tanto a las bases como a las condiciones del Concurso y su Reglamento los cuales acepto plenamente.

Firma Ganador: _____

Nombre y apellido: _____

Identificación: _____