

非潜水员乘客责任免除暨风险承担协议

请仔细阅读后，填写下列空格并在下方签名。

鉴于本人_____（签署全名）参加并登陆_____【国家名】（以下称“游船”）运营_____【出发港口】至_____【到达港口】的_____【游轮名称】。

请签署授权以下声明：

_____本人特此承认浮潜、轻装潜水及水肺潜水都是存在潜在危险的活动，涉及严重伤害和/或死亡和/或损失，同意承担所有相关风险。

_____本人承认已经了解相关船舶安全简报及一般水肺潜水安全简报，其中概述了当地有关水肺潜水的相关法律、法规

_____本人承诺将遵守船舶安全准则并遵守当地的法律法规。

_____本人承认在参加游轮乘船旅行时，还会存在其他风险，包括但不限于在船上滑倒或摔倒，在水中被划或撞伤，上下船时受伤和其它海上危险；以上所有危险可能导致严重伤害或死亡，本人明确承担所有风险。

_____本人进一步理解，乘船游览及相关水肺潜水活动区域距离再压舱及紧急医疗救助设备较为偏远，无论时间或距离或二者皆远离。即使在潜水地点缺乏再压舱或医疗设备，本人仍然继续选择进行此类活动。通过签署该“非潜水员乘客责任免除暨风险承担协议”（以下称“协议”），本人承诺已全面了解并明确承担此类乘船旅行、陆地游览及水肺潜水所涉风险及其他一切风险，无论作为娱乐潜水还是潜水课程的一部分。

_____本人了解并同意潜水长/潜水主管/教练、船员、船主、船舶运营商，包括其所有下属，船舶本身、Blue Master Holdings Limited, International PADI, Inc. 及其附属公司，公司所有者、管理人员、董事、股东、员工、代理、承包商或以上所涉及个人和/或实体的受让人（以下统称“豁免方”），由于本人参与乘船游览和/或水肺潜水活动，或由于任何一方，包括“豁免方”主动或被动之疏忽行为而使本人受伤、死亡或遭受损失的情况下，皆无需对本人及本人的家人、财产、继承人或受让人负责。

_____本人理解本人的行程可能会受到豁免方可控之外因素影响，（例如但不限于天气、医疗后送、当地情况等）。我同意船长对行程安全有最终决定权。

_____本人理解这艘船不是“浮动医院”。我意识到船舶在偏远地区运行且医疗设备有限。在出现疾病或伤害事件，必须寻求相关医疗帮助，同时会发生延迟治疗的情况，可能被送至相应医疗救助机构。本人同意如发生此类事件，愿意全部承担所有医疗后送费用，运输，医疗救助及相关支出。

_____本人完全承担船上可用任何药物、医疗设备和/或医疗用品的全部责任和所有风险并理解这些药物、设备和/或医疗用品的存在和可用性不构成对其应用的推荐和处方。在船上使用任何药物、医疗设备和/或医疗用品是且仅限于本人决定。同时本人同意所有“豁免方”对于任何药物、医疗设备和/或医疗用品的应用不承担任何法律责任，无论该药物、医疗设备和/或医疗用品在本人居住国或国籍所在国是否获得批准。

本人特此免除豁免方, 由于本人参与乘船游览及任何可能的潜水活动而导致的任何个人伤害或财产损失或个人死亡而被本人、本人代表、受让人、继承人及近亲要求索赔之责任, 现在至永远, 无论此类损失是否由于“豁免方”疏忽引起。

本人特此承认所受伤害可能会因为救援疏忽或豁免方操作程序而加剧, 并且同意该协议可延伸至豁免方的疏忽过失行为, 包括救援行动疏忽。

本人声明本人已属法定年龄并且具有签署此协议之法定资格, 或本人已经获得父母或监管人一方的同意书。本人理解该协议所有条款具有法律合约效力, 而非仅为叙述性, 本人乃出于自由行动并在理解本人已放弃本人之合法权力的情况下, 签署此文件。

本人了解并同意本人不仅放弃起诉豁免方的权力, 也放弃本人之继承人、受让人、受益人若因本人死亡而起诉豁免方的权力, 本人亦声明本人可代表本人之继承人、受让人、受益人表示同意, 因此上述对象将不得要求赔偿。

本人进一步声明若该协议任何条款被发现为无法执行或不具效力, 则本条款将被从本协议中分离本协议书中其余条款将被视作该无法执行之条款从未包含于本协议书中。

本人声明本人有适当的旅游和意外险: _____【保险商】及 _____【保单号码】

_____ 参加者签名	_____ 护照号	_____ 日期
_____ 监护人签名 (如需要)	_____ 监护人护照号	_____ 日期