NEW JERSEY COMFORT PARTNERS
Autorización de Salud y Seguridad

Este acuerdo se efectúa entre (por favor seleccione todos los que apliquen):

☐ atlantic city electric℠ AN EXELON COMPANY ☐ ELIZABETHTOWN GAS ☐ Jersey Central® Power & Light A FirstEnergy Company

☐ New Jersey Natural Gas ☐ PSE&G ☐ Rockland Electric Company ☐ SOUTH JERSEY GAS®

junto con sus compañías afiliadas y subsidiarias, y sus oficinas, empleados, agentes y representantes,

Y

_____ y _____,
Cliente y Titular de la Propiedad — Cliente y Titular de la Propiedad

los "participantes" del Programa Comfort Partners.

Estamos preocupados por su salud y seguridad y la de su familia. Para participar en el programa de las Empresas de Servicios Públicos Comfort Partners (a través de sus contratistas), e instalar los servicios de climatización en la residencia ubicada en

_____,

usted, el/los participante(s), acepta(n) no utilizar sistemas de calefacción de queroseno o sistemas de calefacción sin ventilación de estilo similar, los cuales puedan generar gases peligrosos y niveles de humedad en el interior de su vivienda. Se ha explicado a los participantes y éstos entienden que los servicios de climatización que se llevan a cabo aumentarán la capacidad de la residencia arriba mencionada para conservar el calor de su calefacción durante la temporada de invierno. Todos los trabajos serán garantizados por un año. Los participantes también entienden que, como resultado de este proceso, se reducirá la circulación de aire desde adentro hacia el exterior de la vivienda. Esto podría dar como resultado la concentración de gases peligrosos si utilizaran un sistema de calefacción de queroseno sin ventilación o un sistema de calefacción sin ventilación de estilo similar. Dicho uso podría provocar lesiones o la muerte de las personas que habitan la residencia.

Además, los participantes aceptan liberar indefinidamente a todos los servicios mencionados anteriormente, sus funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes, sucesores y/o cesionarios y aceptan exonerar de toda responsabilidad por cualquier daño o reclamo por lesiones ocurridas a personas, incluida la muerte, o por daños a la propiedad física o personal de cualquier tipo que resulten de los servicios de climatización provistos por los servicios mencionados anteriormente, incluyendo entre otros aspectos todos los reclamos y acciones judiciales que surjan directa o indirectamente de, o que sean resultado de, o estén relacionados con la intrusión de humedad, hongos, esporas, o moho de cualquier tipo, naturaleza o descripción, que incluyen, entre otros, cualquier sustancia cuya presencia represente una amenaza real o potencial para la salud humana.

El/Los participante(s) firma(n) este consentimiento frente a un testigo o testigos para expresar que han leído y entienden los términos de la presente autorización y que la respetarán. Aceptado por y

Firmado el _____ de _____ del 20_____.

_____ Testigo — _____ Participante

_____ Testigo — _____ Participante

Explicado verbalmente al participante por _____

el _____ del 20_____.

©New Jersey Board of Public Utilities. Todos los derechos reservados.

NEW JERSEY COMFORT PARTNERS
Autorización de Salud y Seguridad

Este acuerdo se efectúa entre (por favor seleccione todos los que apliquen):

☐ atlantic city electric℠ AN EXELON COMPANY ☐ ELIZABETHTOWN GAS ☐ Jersey Central Power & Light A FirstEnergy Company

☐ New Jersey Natural Gas ☐ PSE&G ☐ Rockland Electric Company ☐ SOUTH JERSEY GAS®

junto con sus compañías afiliadas y subsidiarias, y sus oficinas, empleados, agentes y representantes,

Y

_____ y _____,
Cliente y Titular de la Propiedad — Cliente y Titular de la Propiedad

los "participantes" del Programa Comfort Partners.

Estamos preocupados por su salud y seguridad y la de su familia. Para participar en el programa de las Empresas de Servicios Públicos Comfort Partners (a través de sus contratistas), e instalar los servicios de climatización en la residencia ubicada en

_____,

usted, el/los participante(s), acepta(n) no utilizar sistemas de calefacción de queroseno o sistemas de calefacción sin ventilación de estilo similar, los cuales puedan generar gases peligrosos y niveles de humedad en el interior de su vivienda. Se ha explicado a los participantes y éstos entienden que los servicios de climatización que se llevan a cabo aumentarán la capacidad de la residencia arriba mencionada para conservar el calor de su calefacción durante la temporada de invierno. Todos los trabajos serán garantizados por un año. Los participantes también entienden que, como resultado de este proceso, se reducirá la circulación de aire desde adentro hacia el exterior de la vivienda. Esto podría dar como resultado la concentración de gases peligrosos si utilizaran un sistema de calefacción de queroseno sin ventilación o un sistema de calefacción sin ventilación de estilo similar. Dicho uso podría provocar lesiones o la muerte de las personas que habitan la residencia.

Además, los participantes aceptan liberar indefinidamente a todos los servicios mencionados anteriormente, sus funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes, sucesores y/o cesionarios y aceptan exonerar de toda responsabilidad por cualquier daño o reclamo por lesiones ocurridas a personas, incluida la muerte, o por daños a la propiedad física o personal de cualquier tipo que resulten de los servicios de climatización provistos por los servicios mencionados anteriormente, incluyendo entre otros aspectos todos los reclamos y acciones judiciales que surjan directa o indirectamente de, o que sean resultado de, o estén relacionados con la intrusión de humedad, hongos, esporas, o moho de cualquier tipo, naturaleza o descripción, que incluyen, entre otros, cualquier sustancia cuya presencia represente una amenaza real o potencial para la salud humana.

El/Los participante(s) firma(n) este consentimiento frente a un testigo o testigos para expresar que han leído y entienden los términos de la presente autorización y que la respetarán. Aceptado por y

Firmado el _____ de _____ del 20_____.

_____ Testigo — _____ Participante

_____ Testigo — _____ Participante

Explicado verbalmente al participante por _____

el _____ del 20_____.

©New Jersey Board of Public Utilities. Todos los derechos reservados.