



Anexar duas fotos
de passaporte aqui

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO PARTICIPANTE DA EXPEDIÇÃO

Informação pessoal

IMPORTANTE: A informação solicitada neste formulário é para preencher as declarações do passageiro e cumprir com vários requisitos solicitados pelo Governo. Por favor, preencha um formulário por participante e o entregue acompanhado de duas fotos recentes de passaporte. Imprima o formulário e preencha-o a mão, com caneta. Por favor, escaneie a cópia do original e a envie por e-mail; o original deve ser enviado por correio segundo as instruções da DEO.

SEÇÃO 1

Eu, por meio deste, apresento minha solicitação para participar no seguinte programa ou expedição que oferece DEEP OCEAN EXPEDITIONS Ltd. (a que vamos nos referir de agora em diante como DOE):

Programa/Nome da expedição:

Datas da expedição:

Nome como aparece no passaporte:

Nome preferido a bordo/ placa de identidade:

Nome preferido na lista de participantes:

Endereço: _____

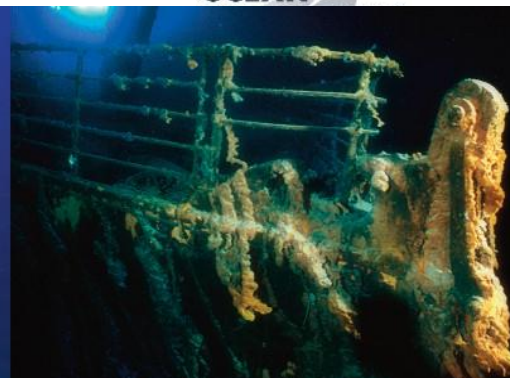
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ País: _____

Telefone (casa): _____ (celular): _____

(Escritório): _____ Fax: _____

E-mail: _____ Data de nascimento: _____

País de origem: _____ Ocupação: _____



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO PARTICIPANTE DA EXPEDIÇÃO

INDIQUE UM CONTATO DE EMERGÊNCIA PARA OS NOSSOS REGISTROS:

Nome: _____ **Relação:** _____

Endereço completo: _____

Telefone (casa): _____ **(celular):** _____

(Escritório): _____ **E-mail:** _____

DETALHES IMPORTANTES:

IMPORTANTE: O passaporte deve ser válido até dia 1º de dezembro de 2012. Por favor, anexe uma cópia escaneada da página da foto do seu passaporte.

☐ Sr.: ☐ Sra. ☐ Sita. ☐ Outro:

Sobrenome (s)

(como consta no passaporte)

Nomes

(como consta no passaporte)

Lugar de nasc.

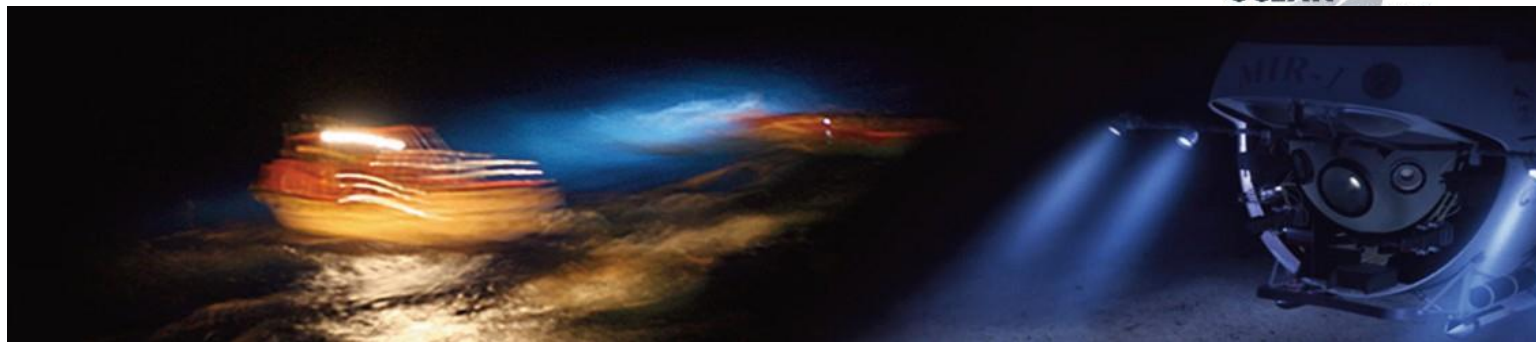
Nacionalidade

No. do passaporte

Lugar/Emissão

Data/Emissão (dia/mês/ano)

Data/Vencimento (dia/mês/ano)



SAÚDE/INFORMAÇÕES SOBRE DIETA ALIMENTAR

É necessário que as pessoas que participem desta expedição possuam boa saúde em geral, já que estaremos durante 12 dias no mar. Por esse motivo, solicitamos assinar um formulário, tipo certificado, com informações médicas.

SEÇÃO 2

Ao terminar de preencher este formulário, você atesta que leu e entendeu os Termos e Condições (anexos) deste programa e está de acordo em cumpri-los. Também afirma que não sofre de nenhuma doença física ou incapacidade que implique em perigo para você e o restante dos passageiros. Reservamo-nos o direito de não aceitar ou permanecer com você ou qualquer outro passageiro por questões de saúde, ações ou comportamento geral que conspiram contra o bom funcionamento das atividades das expedições ou o direito, bem-estar ou desfrute de outros passageiros.

Assinatura: **Data:**

RESPONSABILIDADE: Todos os bilhetes, quartos de hotel, ordens de câmbio são emitidos em conformidade com quaisquer e todas as condições segundo as quais sejam prestados ou oferecidos os serviços de meio de transporte ou de outro tipo. A emissão e aceitação dos boletos, *vouchers* (vales), quartos de hotel e ordens de cambio devem ser entendidos no sentido de que o cliente está consciente da isenção de responsabilidade, de qualquer forma, ou em relação aos meios de transporte mencionados ou outros serviços, no que se refere a qualquer perda, dano ou relacionado com qualquer pessoa ou propriedade, qualquer que tenha sido o motivo que os causou ou provocou.

TERMOS E CONDIÇÕES

Reservas e plano de pagamento: Com um depósito inicial de US\$10,000 de passagem e formulário de reserva assinado, será reservado um lugar na Deep Ocean Expedition Ltd., (DOE) 'Titanic Expedition; Centenary Dive Series. O outro pagamento vence antes do dia 31 de outubro, incluindo este dia, e o balanço da passagem da expedição vence 120 dias antes da partida. As reservas serão aceitas por ordem da data e do tempo em que foi realizado o depósito inicial e se foram recebidos os formulários de reserva assinados.

Observação: A ordem final de mergulho dos participantes será determinada pela ordem em que os participantes efetuaram o seu primeiro depósito.

Política de cancelamento: A notificação de cancelamento dos passageiros deve ser recebida pela DOE por escrito. No momento do recebimento do cancelamento por escrito, são impostas as seguintes penalidades por pessoa:

Se um participante cancela depois de efetuar o depósito inicial e antes do dia 31 de outubro de 2011, será retida uma quantia referente à reserva, não reembolsável, de \$2.500. Se o participante cancelar depois do dia 31 de outubro de 2011, e antes dos 120 dias anteriores a sua expedição, receberá reembolso de 50% do dinheiro pago.

Se um participante cancelar dentro dos 120 dias da expedição, não será pago nenhum reembolso.

Estas somas de dinheiro a serem pagas por cancelamento (detalhadas anteriormente) não podem ser usadas em futuras reservas. Uma vez que a expedição tenha partido, a DOE não efetuará nenhum reembolso por nenhuma parte não utilizada na viagem. A política antes descrita também se aplica a todo tipo de extensão e às coordenações de viagens independentes feitas em conjunto com o presente programa.

Cancelamento da viagem e interrupção do seguro: É aconselhável a todos os passageiros comprar um seguro de cancelamento de viagens e interrupção de seguro como proteção diante de uma emergência que possa obrigá-lo a cancelar a viagem ou deixar a expedição quando esta esteja ocorrendo.

Política de compartilhamento: Os mergulhadores têm direito a ocupar um camarote individual até que a capacidade dos quartos destinados a uma só pessoa esteja esgotada. Depois disso, será designado a cada mergulhador um acompanhante. Os quartos compartilhados serão designados aos que não são mergulhadores. Os camarotes serão designados de acordo com o seu lugar confirmado na lista de reserva (o qual vai ser determinado pela data do depósito). Os camarotes podem ter banheiros privados ou compartilhados. Quando for efetuada a designação dos acompanhantes por camarotes, serão escolhidos primeiro aqueles que fizeram reservas sozinhos, e serão acomodados no mesmo camarote pessoas do mesmo sexo. No caso de fumantes e não fumantes, será feito todo tipo de esforço para respeitar estas tendências na hora da seleção. Todos os espaços internos do navio (incluindo o seu camarote) serão considerados áreas de não fumantes.

Informação médica: A já antes mencionada Titanic Expedition; Centenary Dive Series foi concebida para pessoas de boa saúde em geral e sem problemas físicos que possam representar um perigo para o passageiro ou para os outros passageiros. O passageiro, desde que tenha feito o depósito inicial, certifica que não possui nenhum problema de saúde ou físico, nem problemas que possam representar um perigo tanto para este passageiro como para os demais.

É exigido de todos os participantes que preencham um formulário de informação médica. Aconselha-se, enfaticamente, que os passageiros que sofram de claustrofobia sigam as recomendações médicas. O agente de reservas ou o Líder da Expedição se reserva o direito de desqualificar qualquer participante em qualquer momento durante o programa se a saúde da pessoa atrapalhar o bom funcionamento do programa. Sob estas circunstâncias não haverá reembolso.

É essencial que os participantes com qualquer limitação na dieta, nos informe antes da saída do navio.

Mudanças no itinerário e atrasos na viagem: A DOE se reserva o direito de fazer as mudanças lógicas e necessárias nas datas do programa, no itinerário, nos líderes ou nos alojamentos, segundo as condições o exijam. Se o atraso na viagem ou mudança no itinerário se estendeu devido às condições do tempo, à demora no transporte, à intervenção do governo ou outras contingências sobre as quais a companhia não tem controle e seus agentes não possam atuar, o custo por atraso ou mudança não serão incluídos e será repassado a cada participante o preço de custo. Devido ao caráter único do presente programa e a disponibilidade de voos, as datas de partidas estão sujeitas a mudança.

Cancelamento do itinerário: A DOE se reserva o direito de cancelar um itinerário antes da partida por qualquer razão, incluindo problemas logísticos como greves, guerras, eventos imprevisíveis ou qualquer outra circunstância que possa desaconselhar a realização da viagem. Se a companhia não puder reprogramar o itinerário, todos os pagamentos recebidos por conceito da viagem serão reembolsados e este reembolso estará limitado à responsabilidade da companhia. Não somos responsáveis por qualquer gasto incluído por parte dos participantes na preparação da viagem, incluindo os tickets não reembolsáveis ou penalidades por parte da companhia aérea, devido a encargos com roupas especiais, passaporte ou vídeos ou outros gastos relativos com a viagem.

Participação: A DOE se reserva o direito de não aceitar qualquer indivíduo na viagem por qualquer razão.

Passaporte e requisitos de visto: Os participantes serão responsáveis por apresentar a documentação adequada, incluindo vistos requeridos e certificações vigentes das vacinas exigidas.

Limitações de responsabilidade: A DOE, seus donos, agentes e empregados informam que atuam somente como agentes dos donos, contratistas e fornecedores responsáveis pelo meio de transporte e/ou outros serviços de viagens afins e não assumem nenhuma responsabilidade com relação a ferimentos, perdas ou danos à pessoa ou à bens materiais ou propriedade com relação a qualquer serviço relacionado diretamente com: Eventos imprevisíveis, detenção, doenças, demoras, gastos relativos a quarentenas, greves, roubo, força maior ou impossibilidade de utilizar um meio de transporte que dificulte a chegada ou a saída a tempo, segundo o programa estabelecido, limitações governamentais ou regulações ou discrepâncias em trânsito ou em outros serviços hoteleiros sobre os quais não se pode ter nenhum controle. Podem ser produzidas mudanças lógicas no itinerário quando for considerado aconselhável para o conforto e bem-estar dos passageiros.

Existem operadores que exigem o uso dos formulários de tickets pré-impressos, o que limita a responsabilidade do operador. Quando estes tickets são utilizados, geralmente você está obrigado pelos termos e condições destes com relação à sua relação legal com os operadores, agentes e a tripulação do operador. **Exige-se que todos os participantes preencham e assinem um formulário de reserva e um formulário de liberação.**

Ao realizar o depósito, aquele que deposita deve reconhecer que leu e entendeu os termos e condições antes mencionados, e aceita cumpri-los.

ANEXO "B"

LIBERAÇÃO E ACORDO SOBRE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Advertência: Com a assinatura deste documento, você abre mão de seu direito a denunciar.

DATA _____/_____/_____

NOME _____

ENDEREÇO _____

CIDADE _____ ESTADO _____

CEP _____ PAÍS _____

Atenção: Expedition Leader, Expedition Titanic; Centenary Dive Series.

POR FAVOR, LEIA CUIDADOSAMENTE. Se não tiver certeza se entendeu a redação dos parágrafos seguintes, consulte um advogado antes de pôr suas iniciais e de assinar a seguinte isenção de responsabilidades.

(Iniciais)

_____ Eu _____, reconheço que quis participar voluntariamente desta aventura, organizada pela Deep Ocean;

_____ Fui alertado e informado e tenho consciência de que esta aventura é perigosa. Estou informado sobre o que implica participar da *Expedition Titanic*; no programa de mergulho *Centenary Dive Series* e estou participando por vontade própria, com pleno conhecimento dos perigos e, portanto, assumo toda a responsabilidade relativa aos riscos de dano de propriedade, ferimentos ou morte.

_____ Consultei meu médico e não tenho nenhuma situação ou problema de saúde que possa ocasionar algum perigo de ferimento ou morte por participar da *Expedition Titanic*; no programa de mergulho da *Centenary Dive Series*.

_____ Entendo que todo o pessoal da manutenção, pilotos de submersíveis, capitães, donos de embarcações e qualquer outro transportador comercial ou governamental ou fornecedor são entidades totalmente independentes da *Deep Ocean Expeditions Ltd* e de seus donos, oficiais, diretores, acionistas, executivos, agentes, representantes e funcionários. Portanto, entendo que a *Deep Ocean Expeditions Ltd* apenas coordena o programa e não tem nenhuma responsabilidade com relação à manutenção, seleção de equipes, treinamento de pessoal segurança, clima, eventos imprevisíveis, guerras ou outros eventos fora de seu controle. A *Deep Ocean Expeditions Ltd* não constitui nenhuma garantia ou representação sobre estes assuntos, com exceção do reconhecimento do perigo inerente e associado à esta aventura, e em específico, são exoneradas outras representações de índole verbal ou escrita.

_____ Pela consideração da *Deep Ocean Expeditions Ltd* de ter me permitido participar no mencionado programa, do ponto de vista legal e por meio deste, libero, exonero e para sempre deixo a *Deep Ocean Expeditions Ltd* e seus donos, oficiais, diretores, acionistas, executivos, agentes, representantes e funcionários livre de toda responsabilidade de ações, reclamações, demandas, custos, perdas ou gastos, que eu ou meus descendentes, distribuidores, responsáveis, representantes legais, parentes, ou concessionários possam lhes imputar por todas as perdas ou danos ocasionados, e com relação a qualquer reclamação ou demanda derivados do mesmo por danos à minha pessoa ou à minha

propriedade, ou como resultado da minha morte, tendo esta sido produzida por negligência da *Deep Ocean Expeditions Ltd*, ou a parte disso, independente desta entidade, ou de alguma forma relacionada com a minha participação nesta aventura e incluídos quaisquer danos ou ferimentos ou morte que eu possa sofrer antes, durante ou depois desta aventura.

_____ Entendo plenamente que estou exonerando incondicionalmente a *Deep Ocean Expeditions Ltd* de qualquer responsabilidade, incluindo as reclamações, baseadas nestas negligências, ações ou falta de ação da *Deep Ocean Expeditions Ltd*. Por este meio, assumo plena responsabilidade pelo risco de ferimentos corporais, morte ou dano à propriedade, devido a negligências da *Deep Ocean Expedition Ltd*, participando na atividade ou por qualquer outro propósito intervindo neste evento.

_____ Por este meio, concordo em compensar, salvar e eximir a *Deep Ocean Expedition Ltd*, e a cada um deles por qualquer perda, responsabilidade, dano ou custos em que possam ter incorrido devido à minha presença na atividade, ainda que tenha sido causado por negligência da parte da *Deep Ocean Expedition Ltd*, ou de outro tipo.

_____ Li cuidadosamente este acordo e entendo integralmente seu conteúdo. Entendo que é uma isenção de responsabilidade e um contrato entre a minha pessoa e a *Deep Ocean Expeditions Ltd*. e que o assino por livre e espontânea vontade. Concordo que não houve nenhuma representação oral, declarações ou induções, fora deste acordo por escrito e que o mesmo constitui o acordo completo entre a *Deep Ocean Expeditions Ltd* e a minha pessoa.

Acordado neste dia:

NOME (LETRA DE FORMA)

ASSINATURA

DATA

SUPOSIÇÃO DE RISCO DE FERIMENTO

EXONERAÇÃO E ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE OUTORGADOS PARA APRESENTAR UM PLEITO CONTRA O NOME E SEMELHANTES

CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO MÉDICO DE EMERGÊNCIA

Eu, abaixo assinado, participante da Expedition Titanic; programa da *Centenary Dive Series* e suas atividades afins, afirmo que participo na Expedição com conhecimento de causa, livremente e sem pressões, e que me encontro em bom estado físico e não apresento nenhuma incapacidade que limite a minha participação. Eu, abaixo assinado, entendo claramente que a *Deep Ocean Expedition Ltd* (O Patrocinador) não é de nenhuma forma responsável e está exonerada da responsabilidade de qualquer natureza pela Expedição e por qualquer ato, omissão ou negligência por parte da *Deep Ocean Expedition Ltd*. (O Operador), ou por companhias ou pessoas que o Operador possa contratar. Eu, abaixo assinado, declaro que li cuidadosamente a lista de atividades, requisitos e condições tal e como figuram no folheto e no formulário de reserva da Expedição, e estou consciente de que a Expedição e suas atividades envolvem riscos de ferimentos e danos pessoais ou perdas materiais, que podem ser maiores que as dos programas típicos de viagens de aventuras.

Levando em consideração o que foi dito, eu/nós:

ASSUME/ASSUMIMOS todos os riscos de ferimentos corporais ou morte;

Por conseguinte, SE EXONERA de toda reclamação por ferimentos corporais ou morte, danos materiais ou perdas ocasionadas fora do domínio ou relacionadas com a Expedição, causadas por negligência ou de outra forma;

Para sempre, se ISENTA, exime de responsabilidades e promete não abrir processo contra os donos, operadores, patrocinadores, seus acionistas, diretores, agentes, promotores e funcionários ou seus arrendatários, concedentes, concessionários e os seus funcionários, agentes e empregados, de propriedade, utilizados por, ou de nenhuma forma relacionados com a Expedição, com relação à morte ou a qualquer ferimento ou perda que possa sofrer por negligência ou de outro tipo, com exceção das resultantes por negligência grave ou má conduta intencional ou consciente.

CONCEDO ao dono da expedição e seus concessionários o direito de utilizar o meu nome, entes próximos e material biográfico para promover e divulgar a expedição além de fotografar, passar na televisão, transmitir e filmar a minha pessoa.

CONSINTO que sejam fornecidos os primeiros socorros e os tratamentos médicos que possam parecer logicamente aconselháveis como resultado de ferimentos ou doença.

LI CUIDADOSAMENTE E ACATAREI as condições estabelecidas pelo patrocinador e pelo operador como figuram no folheto e nos Termos e Condições deste e em outras seções aqui estabelecidas ou em outras partes publicadas.

AFIRMO que não recebi e nem me baseei em qualquer representação oral ou escrita do patrocinador como base para executar a liberação.

CONVENHO que o suposto, exoneração e isenção, aqui apresentados, resultam em cumprimento obrigatório para o/os cônjuge(s), herdeiros, representantes legais ou pessoais, administradores, executores, responsáveis, sucessores, herdeiros e descendentes.

Assinatura: _____ Data: _____

Assinatura da testemunha: _____

FORMULÁRIO SOBRE INFORMAÇÃO MÉDICA

ANEXO "D"

Observação: No caso de menores de 21 anos, são os pais ou responsáveis que devem assinar.

ESTRITAMENTE CONFIDENCIAL

Por favor, preencha com letra de forma legível ou datilografe. Preencha um formulário por pessoa. A informação que você nos fornecer será de conhecimento apenas do Médico da Expedição, do Líder da Expedição e, em caso de um incidente médico em terra, do pessoal de emergência que o atender. Temos direito de liberar sua reserva se você não nos devolver este formulário médico preenchido antes da data estipulada pela DOE com relação à viagem escolhida ou se você tem algum problema de saúde que o impeça de participar de mergulhos de grande profundidade.

NOME DO PROGRAMA: Expedition Titanic; Centenary Dive Series.

Nome _____

Altura _____ Peso _____ Tipo _____ Fator Rh _____

Avalie seu estado geral de saúde ☐ Ruim ☐ Normal ☐ Boa ☐ Excelente

Avalie a sua condição física/resistência ☐ Ruim ☐ Normal ☐ Boa ☐ Excelente

RESPONDA ÀS SEGUINTE PERGUNTAS

Esteve hospitalizado ou foi operado nos últimos cinco anos? ☐ Sim ☐ Não

Se a resposta for afirmativa, diga quando e de quê.

Possui problemas do coração ou respiratórios? ☐ Sim ☐ Não É diabético? ☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo, por favor, explique.

Possui algum problema de saúde ou necessidades especiais de saúde ou de dieta que devamos conhecer? ☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo, por favor, descreva-as.

Toma algum medicamento regularmente? ☐ Sim ☐ Não Em caso afirmativo, preencha a seção seguinte:

Nome genérico	Nome comercial nos Estados Unidos	Dose programada
---------------	-----------------------------------	-----------------

Possui algum tipo de alergia? ☐Sim ☐Não Em caso afirmativo, descreva a seguir:

Possui alguma restrição na sua dieta? ☐Sim ☐Não Em caso afirmativo, preencha a seção seguinte:

SE FOR NECESSÁRIO, POR FAVOR, ANEXAR UMA FOLHA PARA AS EXPLICAÇÕES.

Meu médico é _____

Telefone: _____

E-mail _____

IMPORTANTE

Todos os passageiros devem entregar este formulário assinado por um médico que o considere física ou psicologicamente apto para participar de um mergulho de grandes profundidades em um pequeno submarino para somente 3 (três) pessoas com um diâmetro interno de 2.1m/6.9pés. Observação: a esfera do submarino é fechada inteiramente, uma vez que a escotilha se fecha hermeticamente com uma pressão interna de imersão que permanecerá 1ATM enquanto durar o mergulho. O atestado deve afirmar especificamente que você não possui histórico de (Ver a guia assessora sobre problemas de saúde). Se for necessário, anexe outra folha para dar uma informação mais completa.

Revisei o anexo aqui referido como "Guia Assessora sobre problemas de saúde" e afirmo que não tenho histórico de infarto agudo no miocárdio, nem diabetes, nem convulsões, nem problemas de trato urinário nem de intestino, nem sofro de claustrofobia, nem de ansiedade/depressão, portanto estou apto para participar.

ASSINATURA DO PACIENTE: _____ DATA: _____

Revisei o anexo chamado "Assessoria sobre problemas de saúde" e afirmo que o indivíduo antes mencionado não possui histórico de infarto agudo do miocárdio, diabetes, convulsões, problemas do trato urinário nem do intestino, nem sofre de claustrofobia ou ansiedade/depressiva ou qualquer outra questão pelas quais possa ser considerada desaconselhada a sua participação.

DE SER NECESSÁRIO. ANEXAR AS EXPLICAÇÕES EM PAPEL A PARTE.

ASSINATURA DO MÉDICO: _____ DATA _____