

Termo de Responsabilidade

As bicicletas poderão ser utilizadas pelos hóspedes do InterContinental São Paulo (hotel) e são propriedade exclusiva do hotel, destinando-se a passeios, não podendo ser alugadas, cedidas e/ou utilizadas, seja a que título for, por pessoas que não estejam hospedadas no InterContinental São Paulo.

O hotel emprestará, ou seja, cederá em comodato uma bicicleta modelo Aluminum Aro 26 da marca Caloi capacete e cadeado para o(a) hóspede cujos dados estão listados abaixo, que mediante este instrumento declara responsabilizar-se pela conservação da bicicleta, de propriedade de InterContinental São Paulo, inscrito sob CNPJ 09.604.474/0001-17, pelo prazo de ____ horas, a contar desta data e hora que consta no final deste termo, comprometendo-se a devolvê-lo em perfeito estado ao fim deste prazo assumindo fazer uso prudente da bicicleta, de forma a manter a boa conservação, funcionamento e segurança da mesma, que vistoriou e constatou estar o equipamento acima identificado em perfeito estado de uso e conservação, especialmente com relação aos itens de segurança como freios, pneus, rodas e elementos refletivos, assim como o capacete fornecido.

Declaro para todos os fins que concordo com o regulamento e que estou ciente dos riscos envolvidos com o ciclismo urbano. Isento o programa Green Engage e o InterContinental São Paulo de qualquer responsabilidade por eventuais danos causados a minha integridade física ou a meus equipamentos pessoais durante tais práticas.

Declaro não possuir problemas de saúde incompatíveis com atividades físicas e que, após vistoriar, estou retirando uma bicicleta em perfeitas condições para uso, especialmente com relação aos itens de segurança como freios, pneus, rodas e elementos refletivos, assim como o capacete fornecido e de uso obrigatório.

Caso a bicicleta seja furtada sob a responsabilidade do hóspede/usuário, este deverá apresentar queixa à polícia e efetuar um boletim de ocorrência, sendo responsável pelo pagamento do valor da mesma que é de R\$ 500,00 (quinhentos reais).

Nome: _____

Estado civil: _____

Profissão: _____

RG ou Passaporte: _____

CPF: _____

E-Mail: _____

Endereço: _____

Telefone Residencial: _____

Telefone Celular: _____

Telefone Comercial: _____

Quem avisar em caso de emergência

Nome: _____

Fone: _____

Observações _____

É obrigatório o preenchimento de todos os campos.

Data ____/____/____

Assinatura: _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.