



Date: \_\_\_\_\_

# Free Smoke Alarm Installation Form

PLEASE PRINT – Your identifying information is not shared with outside sources.

<b>First Name:</b>	<b>Last Name:</b>	<b>Age:</b>	<b>Gender:</b> <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
<b>Address:</b>	<b>City:</b>	<b>Zip:</b>	<b>Levels:</b> <b>Bedrooms:</b>
<b>Phone:</b>	<b>If you would like our e-newsletter, email:</b>	<b>Source:</b>	

<b>Ethnicity (check all that apply):</b>	<input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Other Pacific Islander
<input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Other: _____	

<b>How many individuals in your household are ages...</b>	0-4?	5-17?	18-61?	62+?	Total?
<b>How many individuals with disability, access, or functional needs live here?</b>					
<b>How many veterans, military members, or military family members live here?</b>					

<b>Annual Household Income (for all people living in household – estimate okay)</b>			
<input type="checkbox"/> Less than \$50,950	<input type="checkbox"/> \$50,951 - \$58,200	<input type="checkbox"/> \$58,201 - \$65,500	<input type="checkbox"/> \$65,501 - \$72,750
<input type="checkbox"/> \$72,751 - \$78,600	<input type="checkbox"/> \$78,601 - \$84,400	<input type="checkbox"/> \$84,401 - \$90,250	<input type="checkbox"/> \$90,251 - \$96,050

## Liability Release

I hereby request representatives of the Burn Institute or other affiliated group/organization to install a smoke alarm in my residence without charge to me. In consideration of this free installation, I hereby release and agree to defend, indemnify, and hold harmless the Burn Institute, other affiliated groups/organizations, and its elected officials, members, officers, directors, agents, and employees of each of these entities from any and all liability, whatsoever, arising from said installation, including, but not limited to, all claims for injuries, death, or damages to any persons or property directly or indirectly arising out of the installation or malfunction of said smoke alarm. The maintenance of the smoke alarm and periodical replacement of battery for its proper function will be my sole responsibility and not of the Burn Institute. This liability release shall be binding upon me, my heirs, successors, and assigns. Follow-up visits for maintenance or battery replacement are not the responsibility of the Burn Institute or other affiliated group/organization.

I understand that neither the Burn Institute, nor other affiliated group/organization is obligated to perform this service as a matter of public duty or function required by law. I acknowledge that the smoke alarm and its installation is being offered voluntarily and free of charge in reliance upon the fact that I am assuming the sole liability for the installation of such smoke alarm. This liability release is freely and voluntarily entered into by me. In so doing, I hereby specifically waive all rights under California Civil Code, Section 1542, which provides that: "a general release does not extend to claim which the creditor does not know or suspect to exist in his favor at the time of executing release which if known by him must have materially affected his settlement with the debtor."

I acknowledge and agree that neither the Burn Institute nor any installer has made any representations or warranties to me including but not limited to the device(s) to be installed, the method of installation or the maintenance of any such installed devices.

Resident Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Witness Name: \_\_\_\_\_ Witness Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Please Fill In:		
<b>Did the home have pre-existing smoke alarms?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b># of 10-Year Smoke Alarms Installed:</b>	<b># of Smoke Alarm Batteries Installed:</b>
<b>If the home had pre-existing smoke alarms, were they working?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b># of Hard-of-Hearing Smoke Alarms Installed:</b>	<b># of Carbon Monoxide Detectors Installed:</b>
<b>Evacuation plan created?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>Safety tips reviewed?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>Scald reviewed?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No



Fecha: \_\_\_\_\_

# Forma de Instalación de Alarmas de Humo Gratis

POR FAVOR IMPRIMA – Su información de identificación no se comparte con fuentes externas.

Nombre:		Apellido:		Edad:	Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Dirección:			Ciudad:	Código Postal:	Niveles: Recamaras:
Teléfono:	Si desea nuestro e-newsletter, envíe un correo electrónico a:			Fuente:	

Etnicidad (marque todo lo que corresponda):	<input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano/Otros Isleños del Pacífico
<input type="checkbox"/> Indio Americano	<input type="checkbox"/> Asiático
<input type="checkbox"/> Afroamericano	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino
<input type="checkbox"/> Caucasio	<input type="checkbox"/> Other: _____

¿Cuántas personas en su hogar están entre...				
¿edades 0-4?	¿edades 5-17?	¿edades 18-61?	¿edades 62 y mayores?	¿Total en hogar?
¿Cuántas personas con discapacidad o acceso y necesidades funcionales viven aquí?				
¿Cuántos veteranos, militares o miembros de la familia militar viven aquí?				

<b>Ingreso Anual Del Hogar (para todas las personas que viven en el hogar – estime bien)</b>			
<input type="checkbox"/> Less than \$50,950	<input type="checkbox"/> \$50,951 - \$58,200	<input type="checkbox"/> \$58,201 - \$65,500	<input type="checkbox"/> \$65,501 - \$72,750
<input type="checkbox"/> \$72,751 - \$78,600	<input type="checkbox"/> \$78,601 - \$84,400	<input type="checkbox"/> \$84,401 - \$90,250	<input type="checkbox"/> \$90,251 - \$96,050

### RESPONSABILIDAD DE LIBERAR

Por la presente solicitud de los representantes del Burn Institute, afiliada o grupo / organización a instalar una alarma de humo/alarma de monóxido de carbono en mi residencia sin costo alguno para mí. En consideración de esta instalación gratis, yo libero y acepto defender, indemnizar y eximir de responsabilidad al Burn Institute, otros grupos afiliados y organizaciones, y sus funcionarios electos, miembros, funcionarios, directores, agentes y empleados de cada una de estas entidades de cualquiera y toda responsabilidad, de ningún tipo, derivados de dicha instalación, incluyendo pero no limitado a, todas las reclamaciones por lesiones, muertes o daños a las personas o a la propiedad, directa o indirectamente derivados de la instalación o mal funcionamiento de dicha alarma de humo. El mantenimiento de la alarma de humo/alarma de monóxido de carbono y la sustitución periódica de la batería para su funcionamiento adecuado será mi única responsabilidad, y no del Burn Institute. Este comunicado de la responsabilidad será vinculante para mí, mis herederos, sucesores y cesionarios. Ni las visitas de seguimiento para el mantenimiento o reemplazo de la batería se puede hacer.

Yo entiendo que ni el Burn Institute, ni otro grupo afiliado / organización está obligada a realizar este servicio como un asunto de derecho público o función requerida por la ley. Reconozco que la alarma de humo/alarma de monóxido de carbono y su instalación se está ofreciendo de manera voluntaria y gratuitamente en la confianza en el hecho de que yo estoy asumiendo la responsabilidad única para la instalación de la alarma de humo/alarma de monóxido de carbono tal. Este comunicado de la responsabilidad es libre y voluntariamente asumido por mí. Al hacerlo, me queda expresamente renuncian a cualquier derecho en virtud de Código Civil de California, Sección 1542, que establece que:

"Una renuncia general no se extiende al crédito que el acreedor no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de la ejecución de la liberación que de haberse conocido por él, deberá haber afectado materialmente su acuerdo con el deudor."

**"Yo autorizo al Instituto Burn para instalar detectores de humo y/o monóxido de carbono y/o baterías en mi casa"**

Firma de residente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de testigo: \_\_\_\_\_ Firma de testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por Favor Completar:		
¿La casa tiene alarmas de humo preexistentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	# de alarmas de humo de 10 años instaladas:	# de las baterías de la alarma de humo instaladas:
Si la casa tenía alarmas de humo preexistentes, ¿estaban trabajando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	# de alarmas de humo duro-de-audiencia instaladas:	# de detectores de monóxido de carbono instalados:
¿Plan de evacuación creado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Consejos de seguridad revisados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Escaldado revisado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No