**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA’S)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Datos del Asegurado** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)** | **Identificación (C.C. o NIT)** | **Dirección** |
|  |  |  |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** | **País / Ciudad de Residencia** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2) Nombre Asegurado(s) Adicional(es):** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)** | **Identificación (C.C. o NIT)** | **Dirección** |
|  |  |  |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** | **País / Ciudad de Residencia** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3) Nombre del Explotador de la(s) Aeronave(s): (Si aplica)** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)** | **Identificación (C.C. o NIT)** | **Dirección** | |
|  |  |  | |
| **Teléfonos** | **Correo electrónico** | **País de Residencia** | |
|  |  |  | |
| **Nota:** En caso de que el Explotador sea diferente al Asegurado, detalle la siniestralidad presentada por el mismo en el **Ítem 20 - Siniestralidad de los Últimos 5 Años** | | |

|  |
| --- |
| **4) Actividad del Asegurado** |
|  |

|  |
| --- |
| **5) Años de Experiencia en el Negocio con RPA’s** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6) Permisos y Autorizaciones:** | | |
| **Permiso DSNA** | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Vencimiento** |
|  |  |  |
| **Permiso Fuerza Aérea Colombiana** | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Vencimiento** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7) Detalles de la(s) Aeronave(s):** | | | | | | | |
| **Marca** | | **Modelo** | **Número de Registro** | **Número de Serie** | | | |
|  | |  |  |  | | | |
| Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente | |  | | | | | |
| Frecuencia(s) de radio utilizadas **[kHz / MHz]** | | | |  | | | |
| Máximo peso de despegue (MTOW) incluyendo todos los equipos instalados “Payload” **[kg / lb]** | | | |  | | | |
| Envergadura Alar (Ala fija) **[cm / in / ft / m]** | | | |  | | | |
| Diámetro del RPA (Ala Rotativa) **[cm / in / ft / m]** | | | |  | | | |
| Máximo tiempo de operación **[minutos / horas]** | | | |  | | | |
| Máxima altitud de operación **[m / ft]** | | | |  | | | |
| Máxima distancia de operación **[m / km]** | | | |  | | | |
| Tiene la aeronave la habilidad de detectar o evitar de manera independiente tráfico aéreo | | | | Si |  | No |  |
| ¿En el evento de una perdida de conexión entre la aeronave y el equipo de control en tierra, tiene el RPA algún tipo de sistema de recuperación que le permita volver a un punto predeterminado y sea así recuperado el control sobre él? | | | | Si |  | No |  |
| En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8) Mantenimiento** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | |
| ¿Se realiza el mantenimiento del RPA y de sus componentes individuales de acuerdo al manual del fabricante? | Si |  | No |  |
| ¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? | Si |  | No |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9) Sistemas de Redundancia** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | |
| ¿Se realiza el mantenimiento del RPA y de sus componentes individuales de acuerdo al manual del fabricante? | | Si |  | No |  |
| El sistema de propulsión tiene sistema redundante | | Si |  | No |  |
| El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante | | Si |  | No |  |
| El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante | | Si |  | No |  |
| Website del fabricante |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10) Uso del RPA** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | | |
| Policía |  | Mapeo |  | Producción de Video |  | |
| Militar (No combate) |  | Publicidad |  | Patrullaje Tuberías / redes eléctricas |  | |
| Vigilancia |  | Manejo de Cultivos |  | Observación vida salvaje |  | |
| Entrenamiento |  | Bomberos |  | Búsqueda y Rescate |  | |
| Fotografía |  | Comunicaciones |  | Investigación climática |  | |
| Industrial |  | Demostración |  | Construcción / Ingeniería |  | |
| Ventas inmobiliarias |  | Imágenes Térmicas |  | Otro |  | |
| Cual |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11) Locaciones de operación** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | |
|  | Urbano (Centro de las ciudades, áreas densamente pobladas) | | |
|  | Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales) | | |
|  | Sobre Agua (Rios, pequeños lagos, estanques) | | |
|  | Operación Nocturna | | |
|  | Operaciones IFR (Por clima) | | |
|  | Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada) | | |
|  | Rural ( exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades) | | |
|  | Aguas abiertas ( Grandes lagos, represas, mares, océanos) | | |
|  | Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas | | |
|  | Otros | Cuál? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12) Tipo de Aeronave** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ala Fija |  | Ala Rotativa | |  | Aerostato | | |  | Planeador |  | Monomotor |  | Multimotor |  |
| Moto(es) de combustión interna | | | Si |  | No |  | Tipo | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13) Tipo de Control** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | |
| Manual |  | Semi-autónomo |  | Totalmente Autónomo |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14) Tipo de Despegue** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | | | |
| Tradicional |  | Con la mano |  | Riel guía |  | Otro |  |
| Descripción |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15) Tipo de Recuperación** (Marque con una X la casilla correspondiente) | | | | | | | |
| Aterrizaje Tradicional |  | Malla o línea de captura |  | Paracaídas |  | Otro |  |
| Descripción |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **16) Horas de uso por Año por Aeronave** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17) Límites de Coberturas Requeridas** | | |
| **TIPO DE COBERTURA** | **LÍMITE ASEGURADO (USD / COP)** | |
| Responsabilidad Civil Límite Único Combinado, incluyendo cobertura a Terceros, Lesiones Corporales y/o Daño a la Propiedad, incluyendo endoso de extensión de cobertura AVN 52E | Por ocurrencia: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18) Nómina de Tripulantes del(los) RPA(s):** | | | | | | | |
| **Nombre** | **Edad** | **Licencias** | **Horas Totales** | **Despegues y Aterrizajes** | **Horas en Marca y Modelo** | **Horas en los últimos 12 meses** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **19) Detalles del Entrenamiento de los Tripulantes** (Mencione detalles del tipo y frecuencia del entrenamiento recurrente) |
|  |

|  |
| --- |
| **20) Siniestralidad de los Últimos 5 Años - Incluir Fecha del Siniestro, Descripción, Coberturas Afectadas y Valor Pagado**  (Se debe incluir la siniestralidad de: Asegurado, explotador y tripulantes) |
|  |

|  |
| --- |
| **21) Vigencia de la Póliza** |
|  |

|  |
| --- |
| **22) Información Adicional:** |
|  |

|  |
| --- |
| **23) Ley y Jurisdicción:** |
| Legislación Colombiana |

**NOTA:**

Favor adjuntar al presente cuestionario la siguiente información:

1. Foto del RPA´s.
2. Foto del Numero del Serial del RPA´s.

**CLAUSULA DE NO REVELACIÓN:**

**Usted debe asegurar que está cumpliendo con su obligación de revelar toda la información material y particularmente que está satisfecho con respecto a lo completo y exacto de la información provista a los aseguradores. Con respecto a lo anterior, usted debe suministrar toda la información, sea favorable o no, que pueda influir en el juicio del Asegurador para determinar si aceptará el riesgo y si es así, por qué prima y bajo que términos. El incumplimiento de esta obligación podrá anular cualquier contrato desde su inicio y puede llevar a que los reclamos no sean considerados.**

|  |
| --- |
| **Firma:**  **Fecha:** |