|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Datos del Asegurado**   **Insured Information** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)**  **Name (Natural or Legal Person)** | **Identificación (C.C. o NIT)**  **ID Number (C.C. or NIT)** | **Dirección**  **Address** |
|  |  |  |
| **Teléfonos**  **Phone Numbers** | **Correo electrónico**  **Email** | **País / Ciudad de Residencia**  **Country / Address City** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nombre Asegurado(s) Adicional(es):**   **Name of Additional Insured(s)** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)**  **Name (Natural or Legal Person)** | **Identificación (C.C. o NIT)**  **ID Number (C.C. or NIT)** | **Dirección**  **Address** |
|  |  |  |
| **Teléfonos**  **Phone Numbers** | **Correo electrónico**  **Email** | **País / Ciudad de Residencia**  **Country / Address City** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nombre del Explotador de la(s) Aeronave(s): (Si aplica)**   **Name of UAS Carrier (if applicable):** | | |
| **Nombre (Persona Natural o Juridica)**  **Name (Natural or Legal Person)** | **Identificación (C.C. o NIT)**  **ID Number (C.C. or NIT)** | **Dirección**  **Address** | |
|  |  |  | |
| **Teléfonos**  **Phone Numbers** | **Correo electrónico**  **Email** | **País / Ciudad de Residencia**  **Country / Address City** | |
|  |  |  | |
| **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**  **Note:** In case the operator is different from the Insured, please detail the Loss Record of the last 5 years, at Item 20. | | |

|  |
| --- |
| 1. **Actividad del Asegurado**   **Insured Activity** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Años de Experiencia en el Negocio con RPA’s**   **Years of Business UAS experience** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Permisos y Autorizaciones:**   **Permission and Authorization:** | | |
| **Permiso DSNA**  **DSNA Permission** | **Fecha de Emisión**  **Issue Date** | **Fecha de Vencimiento**  **Due Date** |
|  |  |  |
| **Permiso Fuerza Aérea Colombiana**  **Colombian Air Force Permission** | **Fecha de Emisión**  **Issue Date** | **Fecha de Vencimiento**  **Due Date** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Detalles de la(s) Aeronave(s):**   **UAS Details:** | | | | |
| **Marca**  **Make** | **Modelo**  **Model** | **Número de Registro**  **Register Number** | **Número de Serie**  **Serial Number** | **Valor Acordado (USD)**  **Agreed Value (USD)** |
|  |  |  |  |  |
| Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente  If you don’t have a register number or serial number, please describe how you can identify the UAS in case of an accident or incident |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Frecuencia(s) de radio utilizadas **[kHz / MHz]**  Frecuency Radio used **[kHz / MHz]** | |  | | | |
| Máximo peso de despegue (MTOW) incluyendo todos los equipos instalados “Payload” **[kg / lb]**  Maximum Take-off Weight (MTOW), incluiding all the equipments “Payload” **[kg / lb]** | |  | | | |
| Envergadura Alar (Ala fija) **[cm / in / ft / m]**  Wingspan (Fix Wing) **[cm / in / ft / m]** | |  | | | |
| Diámetro del RPA (Ala Rotativa) **[cm / in / ft / m]**  UAS Diameter (Rotary Wing) **[cm / in / ft / m]** | |  | | | |
| Máximo tiempo de operación **[minutos / horas]**  Maximum Operating Time **[minutes / hours]** | |  | | | |
| Máxima altitud de operación **[m / ft]**  Maximum Operating Altitude **[m / ft]** | |  | | | |
| Máxima distancia de operación **[m / km]**  Maximum Operating Distance **[m / km]** | |  | | | |
| Tiene la aeronave la habilidad de detectar o evitar de manera independiente tráfico aéreo  The UAS has Automatic Traffic Alert and Collision Avoidance System | | Si  Yes |  | No  No |  |
| ¿En el evento de 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?  ¿In the event of a connection loss between the UAS and the ground control equipment, has the UAS some recovery system that allows it to return to a predetermined point and recover the control over it? | | Si  Yes |  | No  No |  |
| En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento  If the answer is affirmative, please describe the procedure |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Mantenimiento** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Maintenance** (Mark the corresponding box with an X) | | | | |
| ¿Se realiza el mantenimiento del RPA y de sus componentes individuales de acuerdo al manual del fabricante?  ¿Do you do the UAS maintenance and their components according to de Manufacturer’s Manual? | Si  Yes |  | No  No |  |
| ¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA?  Do you have a UAS Maintenance Record Book? | Si  Yes |  | No  No |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sistemas de Redundancia** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Redundancy Systems** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | |
| El sistema de propulsión tiene sistema redundante  Has the propulsion system a redundant system? | | Si  Yes |  | No  No |  |
| El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante  Has the Flight Control system a redundant system? | | Si  Yes |  | No  No |  |
| El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante  Has the Comms / Nav system a redundant system? | | Si  Yes |  | No  No |  |
| Website del fabricante  Manufacturer’s Website |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Uso del RPA** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **UAS Use** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | | |
| Policía  Police |  | Mapeo  Mapping |  | Producción de Video  Video Production |  | |
| Militar (No combate)  Military (No combat) |  | Publicidad  Publicity |  | Patrullaje Tuberías / redes eléctricas  Pipelines / Power Lines Patrol |  | |
| Vigilancia  Surveilance |  | Manejo de Cultivos  Farming Management |  | Observación vida salvaje  Wild life observation |  | |
| Entrenamiento  Training |  | Bomberos  Firefigthers |  | Búsqueda y Rescate  Search and Rescue |  | |
| Fotografía  Photography |  | Comunicaciones  Communications |  | Investigación climática  Climate Research |  | |
| Industrial  Industry |  | Demostración  Demonstration |  | Construcción / Ingeniería  Engineering / Building trade |  | |
| Ventas inmobiliarias  Real-state sales |  | Imágenes Térmicas  Thermal Images |  | Otro  Other |  | |
| Cual?  Which? |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Locaciones de operación** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Operating Location** (Mark the corresponding box with an X) | | | |
|  | Urbano (Centro de las ciudades, áreas densamente pobladas)  Urban (City’s Downtown, highly populated areas) | | |
|  | Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales)  Industry (Near to numerous nonresidential buildings) | | |
|  | Sobre Agua (Rios, pequeños lagos, estanques)  Over water (River, small lakes, ponds) | | |
|  | Operación Nocturna  Night operations | | |
|  | Operaciones IFR (Por clima)  IFR Operations (Bad weather conditions) | | |
|  | Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada)  Suburban / Semi-urban (Numerous nearing buildings, moderate populated areas) | | |
|  | Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades)  Rural zones (limited exposition to a person, buildings / properties) | | |
|  | Aguas abiertas (Grandes lagos, represas, mares, océanos)  Off Shore (Great lakes, dams, seas, oceans) | | |
|  | Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas  Places with constantly adverse climatic conditions | | |
|  | Otros  Other | Cuál?  Which? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Aeronave** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **UAS Type** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | | | | | | | | | | |
| Ala Fija  Fixed Wing |  | Ala Rotativa  Rotary Wing | |  | Aerostato  Aerostat | | |  | Planeador  Sailplane |  | Monomotor  Single engine |  | Multimotor  Multi-engine |  |
| Motor(es) de combustión interna  Does the UAS internal combustion engine(s)? | | | Si  Yes |  | No  No |  | Tipo  Type | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Control** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Control Type** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | |
| Manual  Manual |  | Semi-autónomo  Semi-autonomous |  | Totalmente Autónomo  Totally autonomous |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Despegue** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Take-off Type** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | | | |
| Tradicional  Traditional |  | Con la mano  Off hand |  | Riel guía  Guide Rail |  | Otro  Other |  |
| Descripción  Description |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de Recuperación** (Marque con una X la casilla correspondiente)   **Recovery Type** (Mark the corresponding box with an X) | | | | | | | |
| Aterrizaje Tradicional  Traditional Landing |  | Malla o línea de captura  Mesh or catch line |  | Paracaídas  Parachute |  | Otro  Other |  |
| Descripción:  Description: |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Horas de uso por Año por Aeronave**   **Annual Flight hours per UAS** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Límites de Coberturas Requeridas**   **Required interest and Sum Insured** | | |
| **TIPO DE COBERTURA**  **INTEREST** | **LÍMITE ASEGURADO (USD / COP)**  **SUM INSURED (USD / COP)** | |
| Casco Todo Riesgo  Hull All Risk | Suma Asegurada  Agreed Value |  |
| 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  Third Party Liability (Combined Single Limit), Bodily injury & Property Damage), including extended coverage endorsement AVN 52E | Por ocurrencia:  Any one accident: |  |
| Accidentes Personales a los tripulantes del RPA  Personal Accident to UAS Pilots | Por ocurrencia y en el agregado anual  Any one accident and in the annual aggregate |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nómina de Tripulantes del(los) RPA(s):**   **UAS Pilot’s List** | | | | | | | |
| **Nombre**  **Name** | **Edad**  **Age** | **Licencias**  **Licences** | **Horas Totales**  **Total Hours** | **Despegues y Aterrizajes**  **Take-off and Landings** | **Horas en Marca y Modelo**  **Make & Model Hours** | **Horas en los últimos 12 meses**  **Last 12 months Flight Hours** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Detalles del Entrenamiento de los Tripulantes** (Mencione detalles del tipo y frecuencia del entrenamiento recurrente)   **Pilot’s training details** (Mention type and frequency of training details) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **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)   **Loss Record last 5 years – Include Loss date, description, affected coverages and payeed sum**  **(It must include the loss record of: Insured, carrier and pilots)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Vigencia de la Póliza:**   **Policy Period:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Información Adicional:**   **Additional Information:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ley y Jurisdicción:**   **Law and Jurisdiction** |
| Legislación Colombiana  Colombian Law |

**NOTA (NOTE):**

Favor adjuntar al presente cuestionario la siguiente información: (Please attach to this the information listed below)

1. Fotos del RPA (UAS Photography)
2. Foto del Numero de Serie del RPA (UAS Serial Number Photography)

**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 qué términos. El incumplimiento de esta obligación podrá anular cualquier contrato desde su inicio y puede llevar a que los reclamos no sean considerados.**

We would remind you that it is necessary for every Insured to disclose to Insurers immediately any information, including changes in circumstances, which might affect the judgement of the Insurers in assessing the risk or the premium, and failure to disclose such information or changes could void the insurance contract.

Signing this proposal form does not bind you to complete the insurance, but it is understood and agreed that this proposal shall form the basis of the contract should a certificate be issued.

I have read the above. I agree that to the best of my knowledge and belief it represents a true statement, and any additional information that may reasonably be considered by insurers as material information has been disclosed separately to this proposal.

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