

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S) UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

1) Datos del Tomador Insured Information		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
CORPOAMAZONIA	800252844-2	Cra. 17 #14 - 85
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(608) 4296641	correspondencia@corpoamazonia.gov.co	Colombia / Mocoa, Putumayo

2) Nombre Asegurado Name of Additional Insured(s)		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
CORPOAMAZONIA	800252844-2	Cra. 17 #14 - 85
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(608) 4296641	correspondencia@corpoamazonia.gov.co	Colombia / Mocoa, Putumayo

3) Nombre del Explotador de la(s) Aeronave(s): (Si aplica) Name of UAS Carrier (if applicable):		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
CORPOAMAZONIA	800252844-2	Cra. 17 #14 - 85
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(608) 4296641	correspondencia@corpoamazonia.gov.co	Colombia / Mocoa, Putumayo
Nota: En caso de que el Explotador sea diferente al Asegurado, detalle la siniestralidad presentada por el mismo en el Item 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.		

4) Actividad del Asegurado Insured Activity
La administración pública de programas destinados a aumentar el bienestar social de la comunidad en materia de: salud, educación, cultura, deporte, servicios recreativos, medio ambiente, vivienda y servicios sociales.

5) Años de Experiencia en el Negocio con RPA's Years of Business UAS experience
0

6) Permisos y Autorizaciones: Permission and Authorization:		
Permiso DSNA DSNA Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO
Permiso Fuerza Aérea Colombiana Colombian Air Force Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO

7) Detalles de la(s) Aeronave(s): UAS Details:				
Marca Make	Modelo de fabricación Model	Número de Registro Register Number	Número de Serie Serial Number	Valor Acorado (USD) Agreed Value (USD)
DJI	Matrice 350 RTK	Placa CAZ 6907	1581F8GKB23850040095	18.741.61
ROCK ROBOTIC (Accesorio Sensor cámara)	LIDAR LIVOX AVIA - CAMARA SANY a5100	Placa CAZ 8368	AVIA R2A 36761	24.495
Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente				

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S) UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

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] Frequency Radio used [kHz / MHz]	2.4 GHz
Máximo peso de despegue (MTOW) incluyendo todos los equipos instalados "Payload" [kg / lb] Maximum Take-off Weight (MTOW), including all the equipments "Payload" [kg / lb]	7.77Kg (15.54 lbs)
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m] Wingspan (Fix Wing) [cm / in / ft / m]	NO APLICA
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m] UAS Diameter (Rotary Wing) [cm / in / ft / m]	430x420x430 mm (43 x 42 x 43 pulgadas)
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	40 minutos
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	500 metros
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	20 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 pérdida 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 ☐ X No No ☐
En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure	El drone tiene una opción de regreso a punto de origen o de inicio, el cual queda marcado a través de posicionamiento (GPS). Esta configuración tiene 2 opciones para el regreso a punto de origen, 1 automático una vez pierde conexión con el controlador durante 10 segundos y la 2da es indicando que regrese al punto de origen de forma manual a través de una opción que posee el controlador.

8) 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 the Manufacturer's Manual?	Si Yes ☐	X ☒	No No ☐	
¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? Do you have a UAS Maintenance Record Book?	Si Yes ☐	X ☒	No No ☐	

9) 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 ☐	X ☒	No No ☐	
El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante Has the Flight Control system a redundant system?	Si Yes ☐	X ☒	No No ☐	
El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante Has the Comm / Nav system a redundant system?	Si Yes ☐	X ☒	No No ☐	
Website del fabricante Manufacturer's Website	www.dji.com			

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

**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)**

11) 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? Vientos moderados de hasta 30KM/hora

12) 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				

13) 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

14) 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:			

15) 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:			

16) Horas de uso por Año por Aeronave Annual Flight hours per UAS
300 horas

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

17) 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	43.295 USD
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	2.200.000 USD
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	N/A

18) 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
Mishell Ávila Condisa	26	1	94	16	16	16
*						

19) 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)
Vuelos estacionarios y práctica de diferentes maniobras de despegue, seguimiento de rutas y aterrizaje en diversos tipos de terrenos, 1 vez por semana.

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) 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)
NNGUNO

21) Vigencia de la Póliza: Policy Period:
1 AÑO

22) Información Adicional: Additional Information:
Aeronave completamente nueva, se realizó prueba de funcionamiento en áreas seguras y controladas

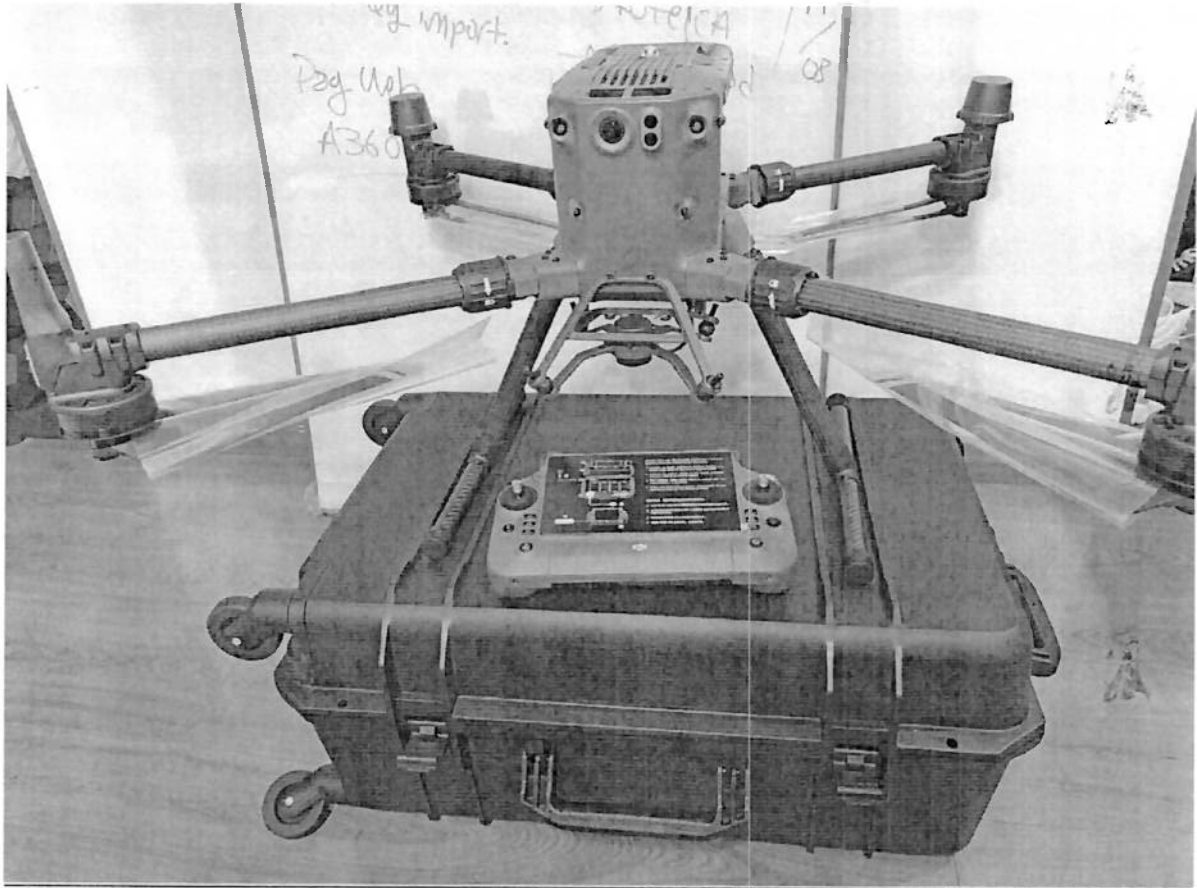
23) Ley y Jurisdicción: Law and Jurisdiction
Legislación Colombiana Columbian Law

NOTA (NOTE):

**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)**
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

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

1. Fotos del RPA (UAS Photography)



**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)**
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

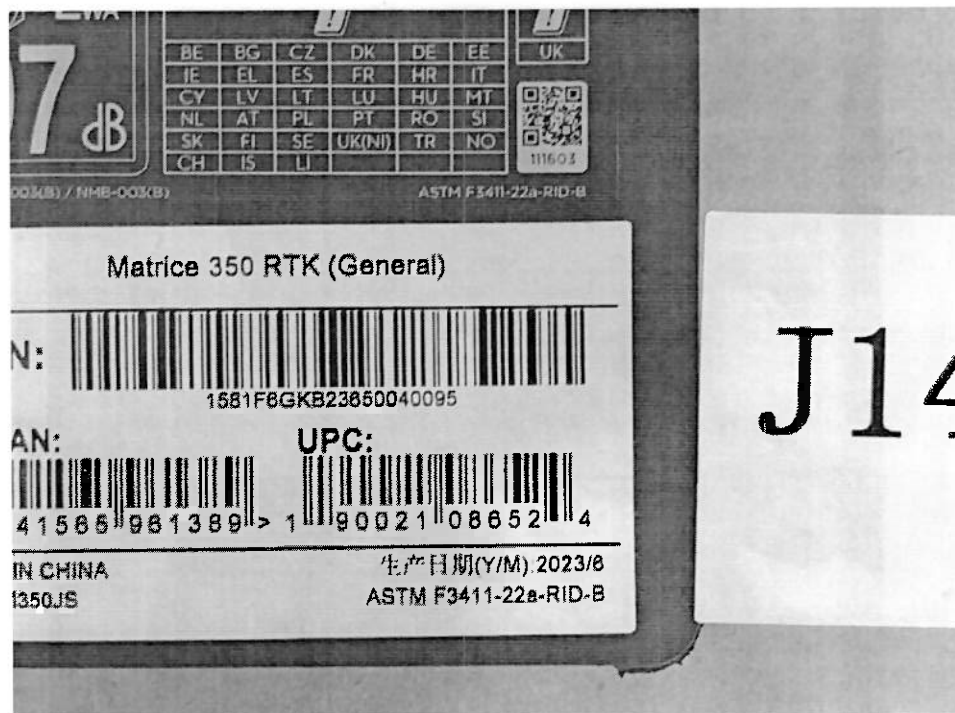


**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)**
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)



2. Foto del Número de Serie del RPA (UAS Serial Number Photography)

**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)**



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:

Enrique Ortega Gomez

Fecha: 29 de julio del 2026