

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

1) Datos del Asegurado 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
AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO	900.334.265-3	CALLE 93 No 17-45 PISO 4
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
6000030	andres.jimenez@ane.gov.co	COLOMBIA. BOGOTÁ D.C

2) Nombre Asegurado(s) Adicional(es): 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
NA	NA	NA
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
NA	NA	NA

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
AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO	900.334.265-3	CALLE 93 No 17-45 PISO 4
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
6000030	andres.jimenez@ane.gov.co	COLOMBIA. BOGOTÁ D.C
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.		

4) Actividad del Asegurado Insured Activity
Unidad Administrativa Especial del orden nacional, adscrita al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, que tiene por objeto brindar el soporte para la gestión, planeación, vigilancia y control del espectro radioeléctrico

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

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

7) 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)
Buffels	LT960	PLACA INVENTARIO ANE 1108	4963000574	USD 179.979
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]	12 Kg			
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m] Wingspan (Fix Wing) [cm / in / ft / m]	18 Inch			
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m] UAS Diameter (Rotary Wing) [cm / in / ft / m]	15 inch			
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	30 minutos			
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	3000 msnm			
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	x	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	Algoritmo de retorno automático a coordenada de origen, una vez se ha perdido el control de UAV.			

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 de 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 Comms / Nav system a redundant system?	Si Yes	x	No No	
Website del fabricante Manufacturer's Website	www.lechtec.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		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-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other
Cual? Which?	Monitoreo de espectro radioelectrico			

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?									

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											

**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	
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	

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
SANDRA VIVIANA RINCÓN LEMUS	36	1	120	60	DJI	30
CARLOS ALBERTO LÓPEZ TRONCOSO	35	1	100	50	DJI	30
JHON FREDY MATEUS PULIDO	31	1	80	40	DJI	30
LUIS CARLOS GALVIS ORTEGÓN	38	1	120	60	DJI	20

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)
- Curso presencial en tierra 60 horas - Simulador de vuelo 10 horas - Entrenamiento de vuelo 18 horas

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)
Ninguna

21) Vigencia de la Póliza: Policy Period:
Desde 19-05-2025 a las 00:00 horas hasta 18-10-2026 a las 24:00 horas.

22) Información Adicional: Additional Information:

23) Ley y Jurisdicción: Law and Jurisdiction
Legislación Colombiana Colombian 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)
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: _____


Luis Carlos Galvis Ortégón
Coordinador Grupo de Inspección del Espectro

Fecha: 29 de Julio de 2026