CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

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
Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR	899.999.062	Av. Esperanza # 62-49 Costado Esfera Pisos6 y 7, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA
Teléfonos Phone Numbers	**Correo electrónico** Email	**País / Ciudad de Residencia** Country / Address City
57 1 5 801 111	Sergio Alejandro Rodriguez Contreras (srodriguezc@car.gov.co)	Colombia – Bogotá D.C.

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
N/A	N/A	N/A
Teléfonos Phone Numbers	**Correo electrónico** Email	**País / Ciudad de Residencia** Country / Address City
N/A	N/A	N/A

2) 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
Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR	899.999.062	Av. Esperanza # 62-49 Costado Esfera Pisos 6 y 7, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA
Teléfonos Phone Numbers	**Correo electrónico** Email	**País / Ciudad de Residencia** Country / Address City
57 1 5 801 111	Sergio Alejandro Rodriguez Contreras (srodriguezc@car.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.

3) Actividad del Asegurado
Insured Activity

La ejecución de las políticas, planes, programas y proyectos sobre medio ambiente y recursos naturales renovables, así como el cumplimiento y oportuna aplicación a las disposiciones legales vigentes sobre su disposición, administración, manejo y aprovechamiento, conforme a las regulaciones, pautas y directrices expedidas por el MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE.

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

4

5) Permisos y Autorizaciones:
Permission and Authorization:

Permiso DSNA DSNA Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
N/A	N/A	N/A
Permiso Fuerza Aérea Colombiana Colombian Air Force Permission	**Fecha de Emisión** Issue Date	**Fecha de Vencimiento** Due Date
N/A	N/A	N/A

6) 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)
DJI	**MAVIC 3**	**075700**		

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

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	PLACA 075700

Frecuencia(s) de radio utilizadas **[kHz / MHz]** Frecuency Radio used **[kHz / MHz]**	0				
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]**	0				
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]**	15 cm				
Máximo tiempo de operación **[minutos / horas]** Maximum Operating Time **[minutes / hours]**	46 minutos				
Máxima altitud de operación **[m / ft]** Maximum Operating Altitude **[m / ft]**	6000 mts				
Máxima distancia de operación **[m / km]** Maximum Operating Distance **[m / km]**	30 k				
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					

7) 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	x
¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? Do you have a UAS Maintenance Record Book?	Si Yes		No No	x

8) 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				

9) 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	x
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	x	Comunicaciones Communications	x	Investigación climática Climate Research	
Industrial Industry		Demostración Demonstration		Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade	
Ventas inmobiliarias Real-state sales	x	Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other	

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

Cual? Which?	

10) Locaciones de operación (Marque con una X la casilla correspondiente) **Operating Location** (Mark the corresponding box with an X)			
X	Urbano (Centro de las ciudades, áreas densamente pobladas) Urban (City's Downtown, highly populated areas)		
X	Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales) Industry (Near to numerous nonresidential buildings)		
X	Sobre Agua (Rios, pequeños lagos, estanques) Over water (River, small lakes, ponds)		
X	Operación Nocturna Night operations		
	Operaciones IFR (Por clima) IFR Operations (Bad weather conditions)		
X	Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada) Suburban / Semi-urban (Numerous nearing buildings, moderate populated areas)		
X	Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades) Rural zones (limited exposition to a person, buildings / properties)		
X	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?	

11) 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	**x**	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						

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

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

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

15) Horas de uso por Año por Aeronave **Annual Flight hours per UAS**

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

16) 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	

17) 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

18) 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)

19) 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)

20) Vigencia de la Póliza:
Policy Period:

21) Información Adicional:
Additional Information:

El dron no ha presentado horas de vuelo se encuentra vinculado al convenio de URRAS universidad nacional

22) Ley y Jurisdicción:
Law and Jurisdiction

Legislación Colombiana
Colombian Law

CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

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: _____