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 Juridica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
Yobani Anaya Pillimue	10754116	Ave. La Esperanza No. 60 50
Teléfonos Phone Numbers	**Correo electrónico** Email	**País / Ciudad de Residencia** Country / Address City
3108731672	yanayap@car.gov.co	Bogotá, Colombia

2) 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

3) 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
CAR Cundinamarca	899999062.6	Ave. La Esperanza No. 60 50
Teléfonos Phone Numbers	**Correo electrónico** Email	**País / Ciudad de Residencia** Country / Address City
6015801111	sau@car.gov.co	Bogotá, Colombia

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

Gobierno, autoridad ambiental.

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

5 años

6) 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

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)
DJI MAVIC ENTERPRISE ADVANCED 2	2020	067118	4GCCJ4SR0A08SC	5.820
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				

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

UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (UAS)

Frecuencia(s) de radio utilizadas **[kHz / MHz]** Frecuency Radio used **[kHz / MHz]**	2.400 - 2.483 GHz; 5.725 - 5.850 GHz				
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]**	1100g				
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]**	322×242×84mm				
Máximo tiempo de operación **[minutos / horas]** Maximum Operating Time **[minutes / hours]**	30 min				
Máxima altitud de operación **[m / ft]** Maximum Operating Altitude **[m / ft]**	600m				
Máxima distancia de operación **[m / km]** Maximum Operating Distance **[m / km]**	10 kms				
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 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	X	No No		
En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure	Este equipo tiene dentro de la configuración la opción de **Return to Home**, que se habilita una vez se pierde la señal del control o cuando se esta acabando la batería.				

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	https://enterprise.dji.com/mavic-2-enterprise-advanced			

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 Surveilance		Manejo de Cultivos Farming Management		Observación vida salvaje Wild life observation	**X**
Entrenamiento Training		Bomberos Firefigthers		Búsqueda y Rescate Search and Rescue	
Fotografía Photography	**X**	Comunicaciones Communications		Investigación climática Climate Research	
Industrial Industry		Demostración Demonstration		Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade	**X**
Ventas inmobiliarias Real-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other	
Cual? Which?	TAREAS DE AUTORIDAD AMBIENTAL				

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)		
X	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)		
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)		
X	Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas Places with constantly adverse climatic conditions		
X	Otros Other	Cuál? Which?	Cultivos, ecosistemas de alta montaña, etc

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	**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	**x**	Tipo Type								

13) 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	**x**

14) 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		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	**x**	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**
150

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

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 DE PILOTO CERTIFICADO UAEAC-CCI076 (Escuela de Aviación DREAM FLY): Intensidad horaria: Escuela de tierra: 60 horas; vuelo: 20 horas y despegues, aterrizajes y recuperaciones 50 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)

21) Vigencia de la Póliza:
Policy Period:

22) Información Adicional:
Additional Information:

23) 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)

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: _____

Fecha: 06/08/2024