

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

<b>1) Datos del Asegurado</b>		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) <i>Canal Capital</i>	Identificación (C.C. o NIT) <i>830012587-4</i>	Dirección <i>Av. El Dorado No. 66-63</i>
Teléfonos <i>4578300</i>	Correo electrónico <i>Capital@canalcapital.gov.co</i>	País de Residencia <i>Colombia</i>
<b>2) Nombre Asegurado(s) Adicional(es):</b>		
Nombre (Persona Natural o Jurídica)	Identificación (C.C. o NIT)	Dirección
Teléfonos	Correo electrónico	País de Residencia
<b>3) Nombre del Explotador de la(s) Aeronave(s): (Si aplica)</b>		
Nombre (Persona Natural o Jurídica)	Identificación (C.C. o NIT)	Dirección
Teléfonos	Correo electrónico	País de Residencia
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		
<b>4) Actividad del Asegurado</b>		
<i>Producción de televisión Pública</i>		
<b>5) Años de Experiencia en el Negocio con RPA's</b>		
<b>6) Permisos y Autorizaciones:</b>		
Permiso DSNA	Fecha de Emisión <i>10 de Mayo</i>	Fecha de Vencimiento <i>20 de Mayo</i>
Permiso Fuerza Aérea Colombiana	Fecha de Emisión	Fecha de Vencimiento
<b>7) Detalles de la(s) Aeronave(s):</b>		
Marca <i>DJI</i>	Modelo <i>Phantom 4 Pro +</i>	Número de Registro <i>OAXDE1LOA5Z3Z2</i>
Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente		
Frecuencia(s) de radio utilizadas [kHz / MHz]		<i>2,4 - 5,8 GHz</i>
Máximo peso de despegue (MTOW) incluyendo todos los equipos instalados "Payload" [kg / lb]		<i>1388g</i>
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m]		
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m]		<i>350mm</i>
Máximo tiempo de operación [minutos / horas]		<i>20min</i>
Máxima altitud de operación [m / ft]		<i>150m</i>
Máxima distancia de operación [m / km]		<i>750m</i>
Tiene la aeronave la habilidad de detectar o evitar de manera independiente tráfico aéreo		Si      No <input checked="" type="checkbox"/>
¿En el evento de una 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?		Si      No <input checked="" type="checkbox"/>

En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento	Retorno a Casa y Aterrizaje Vertical.		
---	---------------------------------------	--	--

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)		
¿Se realiza el mantenimiento del RPA y de sus componentes individuales de acuerdo al manual del fabricante?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA?	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)		
¿Se realiza el mantenimiento del RPA y de sus componentes individuales de acuerdo al manual del fabricante?	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
El sistema de propulsión tiene sistema redundante	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Website del fabricante		

<b>10) Uso del RPA</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)		
Policía	Mapeo	Producción de Video
Militar (No combate)	Publicidad	Patrullaje Tuberías / redes eléctricas
Vigilancia	Manejo de Cultivos	Observación vida salvaje
Entrenamiento	Bomberos	Búsqueda y Rescate
Fotografía	<input checked="" type="checkbox"/> Comunicaciones	Investigación climática
Industrial	Demostración	Construcción / Ingeniería
Ventas inmobiliarias	Imágenes Térmicas	Otro
Cual	Investigación Agrícola, seguimiento de superficies cultivadas o de explotación pecuaria.	

<b>11) Locaciones de operación</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)		
<input checked="" type="checkbox"/> Urbano (Centro de las ciudades, áreas densamente pobladas)		
<input checked="" type="checkbox"/> Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales)		
<input checked="" type="checkbox"/> Sobre Agua (Ríos, pequeños lagos, estanques)		
<input checked="" type="checkbox"/> Operación Nocturna		
<input checked="" type="checkbox"/> Operaciones IFR (Por clima)		
<input checked="" type="checkbox"/> Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada)		
<input checked="" type="checkbox"/> Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades)		
<input checked="" type="checkbox"/> Aguas abiertas (Grandes lagos, represas, mares, océanos)		
Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas		
Otros	Cuál?	

<b>12) Tipo de Aeronave</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)					
Ala Fija	Ala Rotativa	Aerostato	Planeador	Monomotor	Multimotor <input checked="" type="checkbox"/>
Moto(es) de combustión interna	Si	No <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo	Motor eléctrico sin escobillas	

<b>13) Tipo de Control</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)			
Manual	<input checked="" type="checkbox"/>	Semi-autónomo	Totalmente Autónomo

<b>14) Tipo de Despegue</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)				
Tradicional	<input checked="" type="checkbox"/>	Con la mano	Riel guía	Otro
Descripción	Despegue Vertical.			
Lanzamiento manual				

<b>15) Tipo de Recuperación</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)				
Aterrizaje Tradicional	<input checked="" type="checkbox"/>	Malla o línea de captura	Paracaídas	Otro

Descripción	Rebroño a casa - Aterrizaje Vertical						
16) Horas de uso por Año por Aeronave	300 horas.						
17) Límites de Coberturas Requeridas	TIPO DE COBERTURA			LÍMITE ASEGURADO (USD / COP)			
	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			Por ocurrencia:			
18) Nómina de Tripulantes del(los) RPA(s):	Nombre	Edad	Licencias	Horas Totales	Despegues y Aterrizajes	Horas en Marca y Modelo	Horas en los últimos 12 meses
	Juan Gabriel Fernández	31	Piloto RPAS	250	250	200 Thrustan 4	150
19) Detalles del Entrenamiento de los Tripulantes (Mencione detalles del tipo y frecuencia del entrenamiento recurrente)							
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)							
21) Vigencia de la Póliza							
22) Información Adicional:							
23) Ley y Jurisdicción:							
Firma:							
Fecha:							