

# 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
Canal Capital	830012587-4	AV. El dorado N°66 – 63, piso 5
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
4578300	<a href="mailto:correspondencia@canalcapital.gov.co">correspondencia@canalcapital.gov.co</a>	Colombia, Bogotá

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
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
<b>Nota:</b> En caso de que el Explotador sea diferente al Asegurado, detalle la siniestralidad presentada por el mismo en el <b>Ítem 20 - Siniestralidad de los Últimos 5 Años</b> <b>Note:</b> 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

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

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)
DJ	Mavic Mini	N/A	1SZSH8L5T206G8	
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] Frequency Radio used [kHz / MHz]	5,725-5,850 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]	249 gramos			
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m] Wingspan (Fix Wing) [cm / in / ft / m]	N/A			
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m] UAS Diameter (Rotary Wing) [cm / in / ft / m]	Plegado: 140 x 82 x 57 mm Desplegado: 160 x 202 x 55 mm Desplegado (con hélices): 245 x 290 x 55 mm			
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	30 minutos (medidos en vuelo a 14 km/h en condiciones sin viento)			
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	3000 metros			
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	4000 metros			
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	x
¿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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se registra el punto de origen</li> <li>- Se activa el RPO</li> <li>- Si la altitud es inferior a 20 m, las asciende aeronave a la altitud RTH o 20 m, y después se ajusta su orientación. Si la altitud es superior a 20 m, la aeronave se ajusta su orientación inmediatamente</li> <li>- Si la aeronave está a más de 20 m del punto de inicio cuando se inicia el procedimiento CRT, que asciende a los preajustes de CRT de la altitud y las moscas al Punto de Inicio a una velocidad de 8 m / s. Si la altura actual es mayor que la altura RTH, el avión vuela hacia el punto de inicio en la altitud actual</li> <li>- Si la aeronave está a menos de 20 m del punto de inicio cuando se inicia el procedimiento de RTH, cae inmediatamente.</li> </ul>			

<b>8) Mantenimiento</b> (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

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (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	x
El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante Has the Flight Control system a redundant system?	Si Yes		No No	x
El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante Has the Comms / Nav system a redundant system?	Si Yes		No No	x
Website del fabricante Manufacturer's Website				

<b>10) Uso del RPA</b> (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 Surveillance		Manejo de Cultivos Farming Management		Observación vida salvaje Wild life observation	
Entrenamiento Training		Bomberos Firefigthers		Búsqueda y Rescate Search and Rescue	
Fotografía Photography		Comunicaciones Communications		Investigación climática Climate Research	

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

Industrial Industry		Demostración Demonstration		Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade	
Ventas inmobiliarias Real-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other	
Cual? Which?					

11) Locaciones de operación (Marque con una X la casilla correspondiente) Operating Location (Mark the corresponding box with an X)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Urbano (Centro de las ciudades, áreas densamente pobladas) Urban (City's Downtown, highly populated areas)	
<input type="checkbox"/>	Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales) Industry (Near to numerous nonresidential buildings)	
<input type="checkbox"/>	Sobre Agua (Rios, pequeños lagos, estanques) Over water (River, small lakes, ponds)	
<input type="checkbox"/>	Operación Nocturna Night operations	
<input type="checkbox"/>	Operaciones IFR (Por clima) IFR Operations (Bad weather conditions)	
<input type="checkbox"/>	Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada) Suburban / Semi-urban (Numerous nearing buildings, moderate populated areas)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades) Rural zones (limited exposition to a person, buildings / properties)	
<input type="checkbox"/>	Aguas abiertas (Grandes lagos, represas, mares, océanos) Off Shore (Great lakes, dams, seas, oceans)	
<input type="checkbox"/>	Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas Places with constantly adverse climatic conditions	
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Ala Rotativa Rotary Wing	<input checked="" type="checkbox"/>	Aerostato Aerostat	<input type="checkbox"/>	Planeador Sailplane	<input type="checkbox"/>	Monomotor Single engine	Multimotor Multi-engine
Motor(es) de combustión interna Does the UAS internal combustion engine(s)?	Si Yes	No No	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo Type					

13) Tipo de Control (Marque con una X la casilla correspondiente) Control Type (Mark the corresponding box with an X)			
Manual Manual	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	Malla o línea de captura Mesh or catch line	Paracaídas Parachute	Otro Other
Descripción:				

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

Description:	
--------------	--

<b>16) Horas de uso por Año por Aeronave</b> Annual Flight hours per UAS

<b>17) Límites de Coberturas Requeridas</b> Required interest and Sum Insured		
<b>TIPO DE COBERTURA</b> INTEREST	<b>LÍMITE ASEGURADO (USD / COP)</b> 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	

<b>18) Nómina de Tripulantes del(los) RPA(s):</b> UAS Pilot's List						
<b>Nombre</b> Name	<b>Edad</b> Age	<b>Licencias</b> Licences	<b>Horas Totales</b> Total Hours	<b>Despegues y Aterrizajes</b> Take-off and Landings	<b>Horas en Marca y Modelo</b> Make & Model Hours	<b>Horas en los últimos 12 meses</b> Last 12 months Flight Hours

<b>19) Detalles del Entrenamiento de los Tripulantes</b> (Mencione detalles del tipo y frecuencia del entrenamiento recurrente) Pilot's training details (Mention type and frequency of training details)

<b>20) Siniestralidad de los Últimos 5 Años - Incluir Fecha del Siniestro, Descripción, Coberturas Afectadas y Valor Pagado</b> (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)

<b>21) Vigencia de la Póliza:</b> Policy Period:

<b>22) Información Adicional:</b> Additional Information:

<b>23) Ley y Jurisdicción:</b>
--------------------------------

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

Law and Jurisdiction
Legislación Colombiana Colombian Law

**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: 08-05-2024