

SEGURO DE VEHÍCULO AÉREO NO TRIPULADO - DRON CUESTIONARIO



TOMADOR Y ASEGURADO

Nombre / Razón Social	Ministerio del Ambiente		
Dirección	Av. Antonio Miroquesada Nro. 425		
Localidad	Perú		Cod. Postal
Provincia	Lima		NIF/CIF
Correo electrónico	rarrieta@minam.gob.pe	Teléfono	
Página web	https://www.gob.pe/minam		

OBJETO DEL SEGURO

El presente seguro tiene por objeto garantizar la responsabilidad civil frente a terceros por daños materiales y personales de los vehículos aéreos no tripulados (RPA / DRON), exclusivamente para uso civil, de peso máximo al despegue inferior a 20 kg, que se identifican en este cuestionario y para las actividades asimismo descritas.

La aeronave, el operador y el piloto deberán estar en posesión de los certificados, licencias y permisos requeridos por la normativa vigente.

DURACIÓN DEL SEGURO

<input checked="" type="checkbox"/>	Anual prorrogable con efecto el día
<input type="checkbox"/>	Temporal desde el día hasta el

IDENTIFICACIÓN DEL DRON ASEGURADO

Marca y modelo	Nº de serie	Año de fabricación	Peso máx. despegue (kg)	Límite de RC solicitada
1. DJI MATRICE	EG251531142146	2016	4.53	Casco/ RC US\$ 1,000,000
2. LIONDRO NE VTOL	FX8-0001550	2020	4.20	Casco/ RC US\$ 1,000,000
3. DJI MT3M3VD	1581F4XFC227U007DWZ	2022	0.250	Casco/ RC US\$ 1,000,000

ACTIVIDADES

<input checked="" type="checkbox"/>	Inspección, investigación y fotogrametría	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/>	Publicidad
<input type="checkbox"/>	Agricultura	<input type="checkbox"/>	Salvamento
<input type="checkbox"/>	Otra actividad:	Fotografía aérea de cobertura vegetal/ Monitoreo	

USO ANUAL ESTIMADO

Estimado de Horas de uso anual por dron : 450hrs. / 10hrs. / 60hrs.

CONTACTO VISUAL

Opera bajo contacto visual: 1. Si ☐ No ☒
2. Si ☐ No ☒
3. Si ☒ No ☐

VUELO NOCTURNO

Uso nocturno: Si ☐ No ☒

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE VUELO

1. El ámbito geográfico de vuelo será, con carácter general, en diferentes regiones del país y hasta 4800 m.s.n.m.
2. Zonas rurales fuera de área urbana o cercana a poblaciones, bosque amazónico, humedales.
3. El ámbito geográfico de vuelo será, con carácter general.

DECLARACIÓN DE SINIESTRALIDAD

<input checked="" type="checkbox"/>	Sin ningún incidente en los últimos cinco años.			
<input type="checkbox"/>	Sí ha tenido incidentes en los últimos cinco años:			
Fecha	Aeronave	Horas de vuelo	Importe indemnizado	Causa del siniestro

DECLARACION

El abajo firmante declara que los datos aportados son ciertos y que no se ha omitido ningún hecho que pudiera influir en la valoración del riesgo por parte del MAPFRE. Asimismo, entiende que la cumplimentación de este cuestionario no obliga a MAPFRE a aceptar el seguro pero, de aceptarlo, este cuestionario formará parte del contrato de seguro a todos los efectos. En ese caso, se compromete a informar a MAPFRE de cualquier modificación de la información declarada que se produzca con anterioridad a la entrada en vigor del contrato de seguro.

Fecha: 15 de agosto de 2023

Firma y sello

Nombre: Rosario Belen Arrieta Solis

Cargo: Responsable de Control Patrimonial

Le informamos que los datos personales que usted nos facilita, se recogen confidencialmente en un fichero que es responsabilidad de MAPFRE GLOBAL RISKS, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A., con el propósito de atender esta solicitud. Al facilitar los referidos datos, usted autoriza su tratamiento con dicha finalidad, informándole que puede dirigirse por escrito en cualquier momento a OFICINA LOPD (MAPFRE COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.) Carretera de Pozuelo, 52, 28222 - MAJADAHONDA (Madrid) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del solicitante, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.