

**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 |
| Universidad Distrital | 899999230-7 | Carrera 7 No. 40B - 53 |
| Teléfonos Phone Numbers | Correo electrónico Email | País / Ciudad de Residencia Country / Address City |
| 3239300 | labfotogrametria@udistrital.edu.co | 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 |
| Universidad Distrital | 899999230-7 | Carrera 7 No. 40B - 53 |
| Teléfonos Phone Numbers | Correo electrónico Email | País / Ciudad de Residencia Country / Address City |
| 3239300 | labfotogrametria@udistrital.edu.co | Colombia / Bogotá |

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 |
|--|
| Docencia e investigación |

| 5) Años de Experiencia en el Negocio con RPA's Years of Business UAS experience |
|--|
| 12 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 / Años del dron Model | Número de Registro Register Number | Número de Serie Serial Number | Valor Acordado (USD) Agreed Value (USD) |
| DJI | MATRICE 300 RTK/ 1 | 0913 | 2022091300000 | 27.000 |
| Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente | | UAV MARCA DJI REF. MATRICE 300 RTK M300 RTK INCLUYE: 01 CONTROL REMOTO SERIAL: 1ZMBJF00300GQ , MEMORIA DE ALMACENAMIENTO DE 128GB BATERÍA DE CONTROL REMOTO SERIAL: ODNAJ8W83203A9 SENSOR LIDAR ZENMUSE L1 | | |

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

| | |
|---|--|
| 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 | |
|---|--|

| | | | | | |
|---|---|-----------|-------------------------------------|----------|--|
| Frecuencia(s) de radio utilizadas [kHz / MHz] Frequency Radio used [kHz / MHz] | between 2.4 Ghz and 5.8 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] | 2 kg | | | | |
| 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] | 895 mm | | | | |
| Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours] | 55 min | | | | |
| Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft] | 50~200m (above ground) | | | | |
| Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km] | bi-directional antennas: 3km | | | | |
| Tiene la aeronave la habilidad de detectar o evitar de manera independiente tráfico aéreo The UAS has Automatic Traffic Alert and Collision Avoidance System | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Si Yes</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">No No</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> | Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | | | |
| ¿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? | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Si Yes</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">No No</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table> | Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | | | |
| En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure | TIENE SISTEMA DE RETORNO A CASA, CON DEFINICION PREVIA DEL PUNTO HOME | | | | |

| | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|----------|--|
| 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| ¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? Do you have a UAS Maintenance Record Book? | Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante Has the Flight Control system a redundant system? | Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante Has the Comms / Nav system a redundant system? | Si Yes | <input checked="" type="checkbox"/> | No No | |
| Website del fabricante Manufacturer's Website | https://enterprise.dji.com/matrice-300/specs | | | |

| | | | | |
|---|---|--|-------------------------------------|--|
| 10) Uso del RPA (Marque con una X la casilla correspondiente) UAS Use (Mark the corresponding box with an X) | | | | |
| Policía Police | | Mapeo Mapping | <input checked="" type="checkbox"/> | Producción de Video Video Production |
| Militar (No combate) Military (No combat) | | Publicidad Publicity | | Patrullaje Tuberías / redes eléctricas Pipelines / Power Lines Patrol |
| Vigilancia Surveillance | | Manejo de Cultivos Farming Management | <input checked="" type="checkbox"/> | Observación vida salvaje Wild life observation |
| Entrenamiento Training | <input checked="" type="checkbox"/> | Bomberos Firefigthers | | Búsqueda y Rescate Search and Rescue |
| Fotografía Photography | <input checked="" type="checkbox"/> | Comunicaciones Communications | | Investigación climática Climate Research |
| Industrial Industry | | Demostración Demonstration | <input checked="" type="checkbox"/> | Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade |
| Ventas inmobiliarias Real-estate sales | | Imágenes Térmicas Thermal Images | <input checked="" type="checkbox"/> | Otro Other |
| Cual? Which? | PROYECTOS ACADÉMICOS Y DE INVESTIGACIÓN | | | |

**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) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Industrial (Cerca a numerosos edificios no residenciales) Industry (Near to numerous nonresidential buildings) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades) Rural zones (limited exposition to a person, buildings / properties) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Otros Other | Cuál? Which? PRÁCTICAS DE CAMPO E INVESTIGACIÓN DENTRO Y FUERA DE LA UNIVERSIDAD |

| 12) Tipo de Aeronave (Marque con una X la casilla correspondiente) UAS Type (Mark the corresponding box with an X) | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ala Fija Fixed Wing | | Ala Rotativa Rotary Wing | | 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 | <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) | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Manual Manual | | 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) | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tradicional Traditional | | Con la mano Off hand | Riel guía Guide Rail | Otro Other |
| Descripción Description: | Despegue vertical | | | |

| 15) Tipo de Recuperación (Marque con una X la casilla correspondiente) Recovery Type (Mark the corresponding box with an X) | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aterrizaje Tradicional Traditional Landing | | Malla o línea de captura Mesh or catch line | Paracaídas Parachute | Otro Other |
| Descripción: Description: | Aterrizaje vertical | | | |

| 16) Horas de uso por Año por Aeronave Annual Flight hours per UAS |
|--|
| 50 |

**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 | X |
| 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: | X |
| 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 |
| William Barragán Zaque | 47 | Falcon | 480 | 400 | Skywalker X5/ x8 Phantom 4 | 450 |
| Carlos Alfredo Rodríguez | 51 | PDA | 320 | 510 | Ebee | 340 |
| Janneth Pardo Pinzón | 53 | Falcon | 420 | 260 | Phantom 3 | 190 |
| Jhon Fredy López López | 37 | ECAC | 260 | 380 | Skywalker X5/ x8 Phantom 4 | 400 |
| Andrés Julián Moreno Moreno | 30 | ECAC | 220 | 480 | Skywalker X5/ x8 Phantom 4 | 300 |

| 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) |
|--|
| Entrenamiento con las aeronaves descritas principalmente con fines fotogramétricos |

| 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) |
|---|
| Ninguna |

| 21) Vigencia de la Póliza: Policy Period: |
|---|
| Por un año a partir de la expedición |

| 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 Número 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: _____

13/05/2026