

drone

**RELACION DRONES**

ITEM	Marca y Modelo	Serie Numero o Placa	Dependencia y/o Centro	VALOR
1	DJI DISPOSITIVO PHANTOM 2 VISION PLUS INCLUYE BATERIA EXTRA, PROTECTOR DE ASPAS PHANTOM 2	431534	Investigacion y Desarrollo Cientifico	\$ 4,672,000
2	DRONE Phantom 3 Standar Marca DJI CONTROL REMOTO 4 PARES DE HELICES 1 BATERIA INYELIGENTE CARGADOR CABLE DE PODER MANUALES BLOQUEADOR DE GIMBAL MICRO SD DE 8 GB CABLE MICRO USB	2018042500000	INGENIERIA CATASTRAL Y GEODESIA	\$ 4,192,000
3	AERONAVE DE ALA FIJA / MARCA WINGTRA	2017071200004	COORDINACIÓN DE LABORATORIOS FACULTAD DE MEDIO AMBIENTE	\$ 215,760,000
4	MATRICE 300 RTK M300 RTK INCLUYE: 01 CONTROL REMOTO SERIAL: 1ZMBJF00300GQ 02 MEMORIAS DE ALMACENAMIENTO DE 128GB BATERIA DE CONTROL REMOTO SERIAL: ODNAJ8W83203A9 2 MANUALES DE USUARIO KIT DE LIMPIEZA 04 HÉLICES DE REPUESTO 05 ADAPTADORES A TOMA CORREA DE CONTROL REMOTO 2 CABLES USB TIPO C CABLES USB TIPO USB A USB 4 AMORTIGUADOR CARDAN CAUCHO PUERTO PSDK 2 CUBIERTAS DE GOMAS DEL PUERTO PSDK 20 TORNILLOS M 1 6X5 20 TORNILLO M3X8 CUBIERTA DE PALO CUBIERTA DE GOMA DEL PUERTO 4G LLAVE HEXAGONAL H2 CON BOLA LLAVE HEXAGONAL H2 CON EXTREMO CRUZADO ESTUCHE RIGIDO PANEL PARA LA CALIBRACION DE SENSORES DE DISTANCIA 2 PIES DE TREN DE DESPEGUE 1ZNB9U00C00X0	2022091300000		\$ 109,742,752
5	DJI-phanton 4 multiespectral RTK	2021090800000		\$ 30,135,000

**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: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">No No</td> <td style="width: 40%;"></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: 10%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">No No</td> <td style="width: 40%;"></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				

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Maintenance</b> (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	

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Redundancy Systems</b> (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	<a href="https://enterprise.dji.com/matrice-300/specs">https://enterprise.dji.com/matrice-300/specs</a>			

<b>10) Uso del RPA</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>UAS Use</b> (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-state 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)	
x	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)	
	Sitios de condiciones climáticas constantemente adversas Places with constantly adverse climatic conditions	
x	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)									
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		Semi-autónomo Semi-autonomous	x	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		Con la mano Off hand		Riel guía Guide Rail	Otro Other	x
Descripción Description:	Despegue vertical					

15) Tipo de Recuperación (Marque con una X la casilla correspondiente) Recovery Type (Mark the corresponding box with an X)						
Aterrizaje Tradicional Traditional Landing		Malla o línea de captura Mesh or catch line		Paracaídas Parachute	Otro Other	x
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)**

<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	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	

<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
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

<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)
Entrenamiento con las aeronaves descritas principalmente con fines fotogramétricos

<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)
Ninguna

<b>21) Vigencia de la Póliza:</b> Policy Period:
Por un año a partir de la expedición

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

<b>23) Ley y Jurisdicción:</b> 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

**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
<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
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)
WINGTRA	ONE	1499	2017071200004	40.000
Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente 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		El número de Registro corresponde al número en la aeronave- Número de serie corresponde al número de inventario		

**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]	915-928 MHz (Optional and Customizable)			
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]	4.5 kg			
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m] Wingspan (Fix Wing) [cm / in / ft / m]	125 cm			
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m] UAS Diameter (Rotary Wing) [cm / in / ft / m]				
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	59 min.			
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	1300 m			
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	20 km			
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	TIENE SISTEMA DE RETORNO A CASA, CON DEFINICION PREVIA DEL PUNTO HOME			

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Maintenance</b> (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	

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Redundancy Systems</b> (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	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	<a href="https://wingtra.com">https://wingtra.com</a>			

<b>10) Uso del RPA</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>UAS Use</b> (Mark the corresponding box with an X)				
Policía Police		Mapeo Mapping		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	X	Observación vida salvaje Wild life observation
Entrenamiento Training	X	Bomberos Firefigthers		Búsqueda y Rescate Search and Rescue
Fotografía Photography	X	Comunicaciones Communications		Investigación climática Climate Research
Industrial Industry		Demostración Demonstration	X	Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade
Ventas inmobiliarias Real-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images	X	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)										
Ala Fija Fixed Wing	<input checked="" type="checkbox"/>	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)				
Manual Manual		Semi-autónomo Semi-autonomous	<input checked="" type="checkbox"/>	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		Con la mano Off hand		Riel guía Guide Rail		Otro Other	<input checked="" type="checkbox"/>
Descripción Description	Despegue vertical						

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

16) Horas de uso por Año por Aeronave Annual Flight hours per UAS
80

**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	660	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

**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 Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
UNIVERSIDAD DISTRITAL "F.J.C."	NIT. 899.999.230.7	Calle 13 # 31 -75
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(+57) 6013239300 ext: 1421 - (+57) 6013238340	rectoria@udistrital.edu.co	Bogotá D.C. - República de Colombia

2) Nombre Asegurado(s) Adicional(es): Name of Additional Insured(s)		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
NA	NA	NA
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
NA	NA	NA

3) Nombre del Explotador de la(s) Aeronave(s): (Si aplica) Name of UAS Carrier (if applicable):		
Nombre (Persona Natural o Jurídica) Name (Natural or Legal Person)	Identificación (C.C. o NIT) ID Number (C.C. or NIT)	Dirección Address
UNIVERSIDAD DISTRITAL "F.J.C."	NIT. 899.999.230.7	Calle 13 # 31 -75
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(+57) 6013239300 ext: 1421 - (+57) 6013238340	rectoria@udistrital.edu.co	Bogotá D.C. - República de Colombia
<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
Docencia e investigación universitaria

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

6) Permisos y Autorizaciones: Permission and Authorization:		
Permiso DSNA DSNA Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NA	NA	NA
Permiso Fuerza Aérea Colombiana Colombian Air Force Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NA	NA	NA

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	Phantom 3 Standar	CB 2018042500000	DJI - EL1510184S1999	US\$ 900
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		El número de registro relacionado corresponde al código de barras interno asignado por la oficina de almacén e inventarios		

**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 - 5,825 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]	1216 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]	Tamaño diagonal (hélices excluidas) 350mm
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	Aprox. 25 minutos
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	19685 pies (6000 m)
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	(Al aire libre y sin obstrucciones, altitud de la aeronave a 400 pies (120 m))
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 <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
¿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 <input type="checkbox"/> No No <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure	*****

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Maintenance</b> (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 type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	No No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? Do you have a UAS Maintenance Record Book?	Si Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No No <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Redundancy Systems</b> (Mark the corresponding box with an X)				
El sistema de propulsión tiene sistema redundante Has the propulsion system a redundant system?	Si Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante Has the Flight Control system a redundant system?	Si Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No No <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>
El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante Has the Comms / Nav system a redundant system?	Si Yes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No No <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>
Website del fabricante Manufacturer's Website	https://www.dji.com/			

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

**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)	
<input 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 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
<input type="checkbox"/>	Cuál? Which?

12) Tipo de Aeronave (Marque con una X la casilla correspondiente) UAS Type (Mark the corresponding box with an X)												
<input type="checkbox"/>	Ala Fija Fixed Wing	<input type="checkbox"/>	Ala Rotativa Rotary Wing	<input type="checkbox"/>	Aerostato Aerostat	<input type="checkbox"/>	Planeador Sailplane	<input type="checkbox"/>	Monomotor Single engine	<input type="checkbox"/>	Multimotor Multi-engine	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Motor(es) de combustión interna Does the UAS internal combustion engine(s)?	<input type="checkbox"/>	Si Yes	<input type="checkbox"/>	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"/>	Manual Manual	<input type="checkbox"/>	Semi-autónomo Semi-autonomous	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	Tradicional Traditional	<input checked="" type="checkbox"/>	Con la mano Off hand	<input type="checkbox"/>	Riel guía Guide Rail	<input type="checkbox"/>	Otro Other
<input type="checkbox"/>	Descripción Description						

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

16) Horas de uso por Año por Aeronave Annual Flight hours per UAS
NA

**CUESTIONARIO DE SEGURO DE AERONAVES  
PILOTADAS A DISTANCIA (RPA'S)  
UNMANNED AERIAL VEHICLE INSURANCE QUESTIONNAIRE (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	<b>X</b>
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:	<b>X</b>
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)
NA

<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)
NA

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

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

<b>23) Ley y Jurisdicción:</b> Law and Jurisdiction
Legislación Colombiana – RAC 100: <b>OPERACIÓN DE SISTEMAS DE AERONAVES NO TRIPULADAS UAS</b> 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)





**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 "F.J.C."	NIT. 899.999.230.7	Calle 13 # 31 -75
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(+57) 6013239300 ext: 1421 - (+57) 6013238340	rectoria@udistrital.edu.co	Bogotá D.C. - República de 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
NA	NA	NA
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
NA	NA	NA

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 "F.J.C."	NIT. 899.999.230.7	Calle 13 # 31 -75
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
(+57) 6013239300 ext: 1421 - (+57) 6013238340	rectoria@udistrital.edu.co	Bogotá D.C. - República de Colombia
<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
Docencia e Investigación Universitaria

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

6) Permisos y Autorizaciones: Permission and Authorization:		
Permiso DSNA DSNA Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NA	NA	NA
Permiso Fuerza Aérea Colombiana Colombian Air Force Permission	Fecha de Emisión Issue Date	Fecha de Vencimiento Due Date
NA	NA	NA

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	Phantom 4 MultiEspectral RTK	2021090800000	1UDDGBK0A30072	US\$ 9100
Si no tiene número de registro o número de serie, por favor describa como puede identificar la aeronave en caso de accidente o incidente		El número de registro relacionado corresponde al código de barras interno asignado por la oficina de almacén e inventarios		

**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]	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]	1,487 kg			
Envergadura Alar (Ala fija) [cm / in / ft / m] Wingspan (Fix Wing) [cm / in / ft / m]	NA			
Diámetro del RPA (Ala Rotativa) [cm / in / ft / m] UAS Diameter (Rotary Wing) [cm / in / ft / m]	45 cm			
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	27 minutos			
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	6000 m			
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	5 km			
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		No No	X
En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure	NA			

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Maintenance</b> (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		No No	X

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Redundancy Systems</b> (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	X	No No	
Website del fabricante Manufacturer's Website	<a href="https://www.dji.com/global">https://www.dji.com/global</a>			

<b>10) Uso del RPA</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>UAS Use</b> (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 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
Industrial Industry		Demostración Demonstration	X	Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade
Ventas inmobiliarias Real-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other
Cual? Which?	Caracterización de biomasa vegetal			

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

<b>11) Locaciones de operación</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Operating Location</b> (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?

<b>12) Tipo de Aeronave</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>UAS Type</b> (Mark the corresponding box with an X)									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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				

<b>13) Tipo de Control</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Control Type</b> (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

<b>14) Tipo de Despegue</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Take-off Type</b> (Mark the corresponding box with an X)				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tradicional Traditional	Con la mano Off hand	Riel guía Guide Rail		Otro Other
Descripción Description				

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

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

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

<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
Cesar Johan Ayala Rincón	34	CERTIFICADO DE IDONEIDAD PILOTO UAS	30	5	30	2

<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)
Instrucción en academia certificada.

<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)
NA

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

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

<b>23) Ley y Jurisdicción:</b> Law and Jurisdiction
Legislación Colombiana – RAC 100: <b>OPERACIÓN DE SISTEMAS DE AERONAVES NO TRIPULADAS UAS</b> 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.

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

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: 14/05/2026

**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
Giovanni Bermúdez	88279512	Facultad Tecnológica
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
3108164987	<a href="mailto:gbermudez@udistrital.edu.co">gbermudez@udistrital.edu.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
Giovanni Bermúdez	88279512	Facultad Tecnológica
Teléfonos Phone Numbers	Correo electrónico Email	País / Ciudad de Residencia Country / Address City
3108164987	<a href="mailto:gbermudez@udistrital.edu.co">gbermudez@udistrital.edu.co</a>	Colombia/Bogotá
<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
Profesor e investigador

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	Vision 2 / +6			700
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				
header <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ready to Fly, Multifunctional Quad-rotor System</li> <li>• Customized H3-2D and H3-3D Gimbal Support</li> <li>• Precision Flight and Stable Hovering</li> <li>• 25min Flight Time &amp; Smart Battery</li> </ul>				

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto Return-to-Home &amp; Landing</li> <li>• Advanced Power Management</li> <li>• Intelligent Orientation Control (IOC)</li> <li>• Easy Battery Replacement</li> <li>• Self-tightening Propeller</li> <li>• Video Downlink Support</li> <li>• CAN-Bus Expansion Module</li> </ul> <p>DJI Smart Battery</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Type: 3S LiPo</li> <li>• Capacity: 5200mAh, 11.1V</li> <li>• Charging Environment Range: 0°C to 40°C</li> <li>• Discharging Environment Range: -20°C to 50°C</li> </ul> <p>Aircraft</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Weight (Battery &amp; Propellers included): 1000g</li> <li>• Hover Accuracy (Ready to Fly): Vertical: 0.8m / Horizontal: 2.5m</li> <li>• Max Yaw Angular Velocity: 200°/s</li> <li>• Max Pitch Angle: 35°</li> <li>• Max Ascent / Descent Speed: Ascent: 6m/s; Descent: 2m/s</li> <li>• Max Flight Speed: 15m/s(Not Recommended)</li> <li>• Diagonal Length: 350mm</li> <li>• Flight Time: 25mins</li> <li>• Take-off Weight: ≤1300g</li> <li>• Operating Temperature: -10°C ~ 50°C</li> <li>• Supported Battery: DJI Smart Battery</li> </ul> <p>2.4GHz Remote Control</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operating Frequency: 2.4GHz ISM</li> <li>• Communication Distance (open area): 1000m</li> <li>• Receiver Sensitivity (1%PER): -97dBm</li> <li>• Working Current/Voltage: 120 mA@3.7V</li> <li>• Built-in LiPo Battery Working Current/Capacity: 3.7V, 2000mAh</li> </ul>
--	---

Frecuencia(s) de radio utilizadas [kHz / MHz] Frequency Radio used [kHz / MHz]	2400 MHz			
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]	1000g			
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]				
Máximo tiempo de operación [minutos / horas] Maximum Operating Time [minutes / hours]	20m			
Máxima altitud de operación [m / ft] Maximum Operating Altitude [m / ft]	400m			
Máxima distancia de operación [m / km] Maximum Operating Distance [m / km]	2km			
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	<input type="checkbox"/>	No No	<input checked="" type="checkbox"/>
¿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	<input type="checkbox"/>	No No	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de ser afirmativa la respuesta por favor describa el procedimiento If the answer is affirmative, please describe the procedure				

<b>8) Mantenimiento</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Maintenance</b> (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	<input type="checkbox"/>
¿Se lleva un registro de mantenimiento del RPA? Do you have a UAS Maintenance Record Book?	Si Yes	<input type="checkbox"/>	No No	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>9) Sistemas de Redundancia</b> (Marque con una X la casilla correspondiente)
---

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

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	<b>X</b>
El sistema de control de vuelo tiene sistema redundante Has the Flight Control system a redundant system?		Si Yes		No No	<b>X</b>
El sistema de navegación / comunicación tiene sistema redundante Has the Comms / Nav system a redundant system?		Si Yes		No No	<b>X</b>
Website del fabricante Manufacturer's Website		www.dji.com			

10) Uso del RPA (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	<b>X</b>
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	<b>X</b>	Bomberos Firefighters		Búsqueda y Rescate Search and Rescue	
Fotografía Photography		Comunicaciones Communications		Investigación climática Climate Research	
Industrial Industry		Demostración Demonstration		Construcción / Ingeniería Engineering / Building trade	
Ventas inmobiliarias Real-state sales		Imágenes Térmicas Thermal Images		Otro Other	
Cual? Which?	Investigación				

11) Locaciones de operación (Marque con una X la casilla correspondiente) Operating Location (Mark the corresponding box with an X)		
<b>X</b>	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)	
<b>X</b>	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)	
<b>X</b>	Suburbano / Semi-urbano (Numerosos edificios cercanos, población moderada) Suburban / Semi-urban (Numerous nearing buildings, moderate populated areas)	
<b>X</b>	Rural (exposición limitada a personas o edificaciones / propiedades) Rural zones (limited exposition to a person, buildings / properties)	
	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	
	Otros Other	Cuál? Which? Laboratorio

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	<b>X</b>	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	<b>X</b>	Tipo Type	Eléctrico				

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

<b>13) Tipo de Control</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Control Type</b> (Mark the corresponding box with an X)				
Manual Manual		Semi-autónomo Semi-autonomous	<input checked="" type="checkbox"/>	Totalmente Autónomo Totally autonomous

<b>14) Tipo de Despegue</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Take-off Type</b> (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					

<b>15) Tipo de Recuperación</b> (Marque con una X la casilla correspondiente) <b>Recovery Type</b> (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: Description:					

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

<b>17) Límites de Coberturas Requeridas</b> <b>Required interest and Sum Insured</b>		
<b>TIPO DE COBERTURA</b> <b>INTEREST</b>	<b>LÍMITE ASEGURADO (USD / COP)</b> <b>SUM INSURED (USD / COP)</b>	
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> <b>UAS Pilot's List</b>						
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

<b>19) Detalles del Entrenamiento de los Tripulantes</b> (Mencione detalles del tipo y frecuencia del entrenamiento recurrente) <b>Pilot's training details</b> (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) <b>Loss Record last 5 years – Include Loss date, description, affected coverages and payeed sum</b> (It must include the loss record of: Insured, carrier and pilots)

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

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

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

<b>23) Ley y Jurisdicción:</b> 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.

<p>DOCUMENTED BY</p>  <p>AE0689ACCE2445A</p>
<b>Firma:</b> _____
<b>Fecha:</b> _____