



SEGUROS PARA
DRONES / RPAS

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Seguro de drones / sistemas aéreos no tripulados (RPAS)

1. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido / Razón Social:

DNI / CUIT:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Territorio de operación:

Moneda de cotización:

2. DATOS DEL TITULAR REGISTRAL DEL DRON

Mismo que el Asegurado:

☐

Si es distinto, por favor complete la información restante:

Nombre y Apellido / Razón Social:

DNI / CUIT:

Domicilio:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

3. DATOS DE LA OPERACIÓN

Número máximo de drones en el aire simultáneamente:

Base de operaciones:

Registro ANAC N°:

4. DESCRIPCIÓN DE LOS DRONES

	Dron 1	Dron 2	Dron 3	Dron 4
Marca				
Modelo				
Valor				
Número de serie				
Usos				
¿Podrá transportar una carga útil desmontable?				
Peso máximo al despegue (kg)				
Horas estimadas de vuelo en los próximos 12 meses				
¿Operará más allá del alcance visual (BVLOS)?				
¿Se utilizará en Argelia, Camerún, Etiopía, Kenia, Mauritania o Nigeria?				
¿Se utilizará en Colombia, Ecuador o Perú?				

5. CARGAS ÚTILES DESMONTABLES

	Carga útil 1	Carga útil 2	Carga útil 3	Carga útil 4
Marca				
Modelo				
Valor				
Número de serie				
¿Se utilizará en Argelia, Camerún, Etiopía, Kenia, Mauritania o Nigeria?				
¿Se utilizará en Colombia, Ecuador o Perú?				

6. EQUIPOS AUXILIARES Y REPUESTOS

Valor total de los equipos auxiliares y repuestos:

¿Alguno de los artículos incluidos en el total anterior tiene un valor superior a USD 10.000? En caso afirmativo, detállelo a continuación:

Descripción del artículo	Número de serie	Valor

7. DATOS DE LOS OPERADORES

Operador 1

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Tipo de certificado:

Certificado de idoneidad N°:

Horas totales de experiencia:

Horas en el dron a asegurar:

¿Habilitado para BVLOS?:

Siniestros últimos 5 años:

Operador 2

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Tipo de certificado:

Certificado de idoneidad N°:

Horas totales de experiencia:

Horas en el dron a asegurar:

¿Habilitado para BVLOS?:

Siniestros últimos 5 años:

Operador 3

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Tipo de certificado:

Certificado de idoneidad N°:

Horas totales de experiencia:

Horas en el dron a asegurar:

¿Habilitado para BVLOS?:

Siniestros últimos 5 años:

8. COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

Responsabilidad civil hacia terceros (obligatoria). Marque el límite solicitado:

USD 1.000.000	USD 2.000.000	USD 5.000.000	USD 10.000.000	USD 50.000.000
☐	☐	☐	☐	☐

Otras coberturas solicitadas:

Cobertura solicitada	Moneda	Suma asegurada
Casco del dron (RPA)	☐	☐
Cargas útiles desmontables	☐	☐
Equipos auxiliares y repuestos	☐	☐
Accidentes personales del operador	☐	☐

9. COBERTURAS ADICIONALES

Marque la opción que corresponda:

Cobertura adicional	Incluido	No incluido
Cobertura contra ataques, actos maliciosos y secuestros (drones y repuestos)	☐	☐
Costos de alquiler alternativos	☐	☐
Responsabilidad ante los operadores de drones	☐	☐
Responsabilidad legal química	☐	☐
Responsabilidad legal de la carga	☐	☐
Extensión cibernética: pérdida de activos digitales	☐	☐

10. SINIESTROS

¿Ha tenido algún reclamo en los últimos cinco (5) años?

En caso afirmativo, detalle fechas, causas, montos y medidas adoptadas para evitar su repetición:

11. OBSERVACIONES
