Mod. D0000434-B

CASER, Registro Mercantil de Madrid, Tomo 2245, Folio 179, Hoja M-39662, CIF: A 28013050



|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** **GENÉRICA** **de** **trabajos** **técnicos** **o** **científicos,** **detallar** **la/s** **actividad/es** **realizada/s:** |
| 1. Actividades de investigación y desarrollo. | **SI** | **NO** |
| 2. Tratamientos aéreos, fitosanita**r**ios y otros que supongan esparcir sustancias e**n** el suelo o la atmósfera, incluye**n**do actividades de lanzamiento de productos p**a**ra extinción de incendios. | **SI** | **NO** |
| 3. Fotografía, filmaciones y levant**a**mientos aéreos (levantamientos topográficos, fotogrametría). | **SI** | **NO** |
| 4. Investigación y reconocimiento **i**nstrumental: calibración de equipos, exploraci**ó**n meteorológica, marítima, geoló**g**ica, petrolífera o arqueológica, enlace y transmisiones, emisoras, recep**t**or, repetidor de radio o televisión. | **SI** | **NO** |
| 5. Observación y vigilancia aérea i**n**cluyendo filmación y actividades de vigilancia **d**e incendios forestales. | **SI** | **NO** |
| 6. Operaciones de emergencia, bú**s**queda y salvamento | **SI** | **NO** |
| 7. Publicidad aérea. | **SI** | **NO** |
| 8. Vuelo de pruebas (para manual**e**s de operaciones y para las autoridades) | **SI** | **NO** |

**CAJA** **DE** **SEGUROS** **REUNIDOS**

**Compañía** **de** **Seguros** **y** **Reaseguros,** **S.** **A.** **–CASER–** Avenida de Burgos, 109 – 28050 Mad**r**id

www.caser.es

**Solicitud/Cuestionario** **SEGURO** **DE** **AVIACIÓN** **CASER** **-** **DRON** **(RPA)**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN** **DEL** **SOLICITANTE** **Y** **DECLARACIÓN** **DEL** **RIESGO** **DEL** **TOMADOR** |
| OFIC. SOLICITANTE | C. MEDIADO**R** | PROTOCOLO | RAMO/MODA. | PÓLIZA | PÓLIZA REEMPLAZADA |
|  |  | **00000001** | **28/02** |  |  |
| FORMA DE PAGO | DURA**C**IÓN | FECHA EFECTO | FECHA VENCIMIENTO |
| **ANUAL** | **ANUAL** **RENOVABLE** | **Seleccione** **una** **fecha.** | **Seleccione** **una** **fecha.** |
| TOMADOR: |  |
| NIF |  | TELÉFONO DE CONTACTO |  |
| DIRECCIÓN: |  |
| POBLACIÓN: |  | C. POSTAL |  | PROVINCIA |  |
| ACTIVIDAD Y CÓDIGO CNAE: |  |
| Domicilio de cobro/ Código IBAN: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN** **DEL** **PILOTO** **DE** **LA** **AERONAVE** **(por** **defecto** **es** **el** **autorizado** **por** **el** **Operador)** |  |
| NOMBRE: |  | DNI: |  |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** **ASEGURADA** |
| **La** **cobertura** **otorgada** **se** **extiende** **y** **limita** **al** **ámbito** **NACIONAL** **y** **solo** **para** **Aeronaves** **Civiles** **Pilotadas** **por** **Control** **Remoto** **(Dron/RPA)** **de** **Masa** **Máxima** **al** **despegue** **inferior** **a** **20** **Kg.,** que realicen las actividades que el Tom**a**dor del seguro / Asegurado indica a continuaci**ó**n: |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES** **NO** **INCLUIDAS** **(EXCLUIDAS):** |
| **1.** **Actividades** **aéreas** **de** **vuelos** **de** **prueba** **de** **los** **fabricantes.** |
| **2.** **Actividades** **aéreas** **de** **vuelos** **para** **escuela** **de** **pilotos.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IDENTIFICACIÓN** **DE** **LA** **AERONAVE** **ASEGURADA** **(DRON/RPA):** |  |
| **Número** **de** **serie** **(Serial/Number):** |  |  |
| **Marca** **y** **Modelo** **de** **la** **Aeronave:** |  |
|  | **Año** **de** **Fabricación:** |  | **Masa** **Máxima** **al** **despegue** **(MTOM):** |  |

**Tanto** **la** **aeronave** **como** **el** **operador** **y** **el** **piloto** **deberán** **de** **disponer** **de** **los** **Certificados,** **licencias** **o** **permisos** **requeridos** **por** **la** **normativa** **vigente.**



|  |  |
| --- | --- |
| **PRIMAS** **SEGÚN** **LA** **OPCIÓN** **ELEGIDA/CONTRATADA** |  |
| **Marcar** **Opción** |  | **Capital** |  | **Peso** **al** **despegue** **(MTOM)** |  | **Franquicia** |  | **P.** **Neta** |  | **Total** **prima** |  |
| **Básica** | **300.000** **€** | Aer**o**nave < 2 Kg. | 0 € | 188,41 € | 199,99 € |
| Aer**o**nave ≥ 2 y < 5 Kg. | 90 |
| Aer**o**nave ≥ 5 y < 20 Kg. | 150 |
|  |  | S**i**n franquicia Dron ≥ 2 y < 5 Kg. | 0 € | 244,93 € | 260,00 € |
|  | 0 € | 301,46 € | 320,00 € |
|  |  | S**i**n franquicia Dron ≥ 5 y < 20 Kg. |
| **Ampliada** | **1.000.000** **€** | Aer**o**nave < 2 Kg. | 0 € | 306,17 € | 325,00 € |
| Aer**o**nave ≥ 2 y < 5 Kg. | 90 |
| Aer**o**nave ≥ 5 y < 20 Kg. | 150 |
|  |  | S**i**n franquicia Dron ≥ 2 y < 5 Kg. | 0 € | 362,52 € | 384,81 € |
|  | 0 € | 381,54 € | 405,00 € |
|  |  | S**i**n franquicia Dron ≥ 5 y < 20 Kg. |
|  | **1.000.000** **€** | Aer**o**nave ≥ 20 y < 25 Kg. | 200 | 336,32 € | 357,00 € |
|  |  | **Especial** |

Página 1 de 2

Mod. D0000434-B

CASER, Registro Mercantil de Madrid, Tomo 2245, Folio 179, Hoja M-39662, CIF: A 28013050

**CAJA** **DE** **SEGUROS** **REUNIDOS**

**Compañía** **de** **Seguros** **y** **Reaseguros,** **S.** **A.** **–CASER–** Avenida de Burgos, 109 – 28050 Mad**r**id

www.caser.es

**Solicitud/Cuestionario** **SEGURO** **DE** **AVIACIÓN** **CASER** **-** **DRON** **(RPA)**

**Bajo** **petición** **expresa** **y** **mediante** **prima** **adicional,** **podrá** **temporalmente** **ser** **ampliado** **el** **ámbito** **geográfico** **del** **vuelo** **del** **aparato** **asegurado,** **al** **país** **de** **la** **UE** **donde** **se** **realice** **un** **determinado** **trabajo,** **pero** **solo** **sí** **el** **límite** **de** **indemnización** **de** **ese** **país,** **no** **fuera** **mayor** **al** **establecido** **en** **el** **Reglamento** **(CE)** **785/2004** **del** **Parlamento** **Europeo** **y** **del** **Consejo** **y/o** **al** **contratado** **en** **la** **póliza.**

**La** **persona** **que** **firma** **este** **cuestionario**

- **declara,** **en** **su** **nombre** **y** **en** **el** **de** **la** **Sociedad** **Tomadora** **del** **seguro** **en** **su** **caso,** **que** **las** **declaraciones** **contenidas** **en** **el** **mismo** **son** **verdaderas** **y** **completas.**

- **declara,** **que** **ha** **sido** **debidamente** **autorizado** **por** **el** **Tomador** **para** **actuar** **como** **su** **representante** **o** **apoderado** **con** **respecto** **a** **los** **asuntos** **de** **cualquier** **naturaleza** **o** **clase** **que** **se** **relacionen** **o** **afecten** **a** **esta** **solicitud** **y** **a** **la** **Póliza.**

- **se** **compromete** **a** **informar** **inmediatamente** **por** **escrito** **de** **cualquier** **modificación** **relevante** **que** **se** **produjera** **en** **la** **información** **descrita** **en** **la** **presente** **solicitud.**

**Es** **importante** **que** **la** **persona** **que** **firma** **el** **cuestionario** **tenga** **un** **buen** **conocimiento** **del** **ámbito** **de** **esta** **cobertura,** **para** **que** **las** **preguntas** **sean** **contestadas** **correctamente.** **En** **caso** **de** **duda,** **rogamos** **contacten** **con** **su** **Corredor** **o** **Agente,** **puesto** **que** **la** **ocultación** **de** **información** **puede** **afectar** **a** **los** **derechos** **del** **Asegurado** **bajo** **la** **Póliza.**

**Hecho** **y** **firmado** **en** **el** **día** **de** **de** .

**EL** **SOLICITANTE** **DEL** **SEGURO**

|  |
| --- |
| **Declaración:** |
| **CAJA** **DE** **SEGUROS** **REUNIDOS,** **Compañía** **de** **Seguros** **y** **Reaseguros,** **S.A.** **(CASER)** **se** **encuentra** **debidamente** **autorizada** **por** **la** **Dirección** **General** **de** **Seguros** **para** **operar** **en** **el** **ramo** **de** **responsabilidad** **civil** **vehículos** **aéreos** **(ramo** **11)** **y** **cumple** **con** **los** **requisitos** **establecidos** **en** **el** **art.** **50.3** **d** **7º** **de** **la** **Ley** **18/2014** **de** **19** **de** **octubre,** **para** **cada** **una** **de** **las** **aeronaves** **y** **actividades** **declaradas** **por** **el** **operador.** |

**De** **conformidad** **con** **la** **vigente** **normativa** **de** **protección** **de** **datos,** **consiente** **a** **que** **los** **datos** **que** **Vd.** **nos** **proporcione,** **incluidos** **los** **de** **salud,** **sean** **tratados** **en** **un** **fichero** **automatizado** **por** **CAJA** **DE** **SEGUROS** **REUNIDOS,** **Compañía** **de** **Seguros** **y** **Reaseguros,** **S.A.** **-CASER-,** **con** **el** **fin** **de** **gestionar** **la** **relación** **de** **aseguramiento,** **realizar** **encuestas** **de** **satisfacción** **sobre** **nuestros** **servicios** **y** **remitirle** **información** **comercial,** **aun** **terminada** **la** **vigencia** **de** **la** **póliza** **sobre** **nuestros** **productos** **y** **servicios** **de** **seguros** **y** **planes** **de** **pensiones,** **financieros,** **sanitarios,** **asistenciales** **y** **de** **residencias** **para** **la** **tercera** **edad.** **Los** **derechos** **de** **acceso,** **rectificación,** **cancelación** **y** **oposición** **se** **harán** **efectivos** **mediante** **carta** **dirigida** **al** **domicilio** **social** **de** **la** **compañía,** **Avda.** **de** **Burgos,** **109** **–** **28050** **-** **MADRID** **(Indicar** **Asesoría** **Jurídica** **–** **Protección** **de** **Datos)** **o** **a** **través** **de** **www.caser.es.**

**Sus** **datos** **personales** **podrán** **ser** **cedidos,** **sin** **necesidad** **de** **comunicar** **la** **primera** **cesión,** **a** **entidades** **del** **Grupo** **CASER** **(consúltese** **la** **relación** **de** **entidades** **que** **en** **cada** **momento** **integran** **el** **grupo** **en** **www.caser.es)** **para** **que** **por** **éstas,** **por** **cualquier** **medio** **de** **comunicación,** **incluido** **el** **correo** **electrónico** **o** **equivalente,** **se** **le** **realicen** **comunicaciones** **comerciales** **o** **promociónales,** **sobre** **los** **sectores** **antes** **mencionados,** **adaptadas** **al** **perfil** **de** **gustos,** **aficiones,** **necesidades** **por** **Vd.** **declaradas,** **así** **como** **a** **las** **pólizas** **contratadas** **con** **las** **distintas** **sociedades** **del** **Grupo** **CASER.**

**Los** **datos** **que** **se** **recaben** **podrán** **ser** **cedidos** **a** **ficheros** **comunes,** **a** **los** **efectos** **de** **lo** **establecido** **en** **el** **Texto** **Refundido** **de** **la** **Ley** **de** **Ordenación** **y** **Supervisión** **de** **los** **Seguros** **Privados.** **El** **solicitante** **podrá** **revocar** **en** **cualquier** **momento** **la** **autorización** **concedida** **para** **que** **Caser** **o** **las** **sociedades** **de** **su** **Grupo** **le** **remitan** **ofertas** **o** **comunicaciones** **publicitarias** **y** **promociónales,** **notificándolo** **en** **el** **teléfono** **gratuito,** **900** **810569.**

Página 2 de 2