**TOMADOR Y ASEGURADO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre / Razón Social** |  | | |
| **NIF/CIF** |  | **Teléfono** |  |
| **Dirección** |  | | |
| **Localidad** |  | **Cod. Postal** |  |
| **Provincia** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | |
| **Página web** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asegurados adicionales** |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

|  |
| --- |
| El presente seguro tiene por objeto garantizar la responsabilidad civil frente a terceros por daños materiales y personales de los vehículos aéreos no tripulados (RPA / DRON), exclusivamente para uso civil, de peso máximo al despegue inferior a 20 kg, que se identifican en este cuestionario y para las actividades asimismo descritas.  La aeronave, el operador y el piloto deberán estar en posesión de los certificados, licencias y permisos requeridos por la normativa vigente. |

**DURACIÓN DEL SEGURO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anual prorrogable con efecto el día |
|  | Temporal desde el día       hasta el |

**IDENTIFICACIÓN DEL DRON ASEGURADO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marca y modelo** | **Nº de serie** | **Año de fabricación** | **Peso máx. despegue (kg)** | **Opción de seguro** | | |
| **300.000 € (\*)** | **600.000 €** | **1.200.000 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) Seguro Obligatorio según Real Decreto- Ley 18/2014, de 15 de octubre de aprobación de medidas urgentes para el crecimiento, la competitividad y la eficiencia.**

**ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Inspección, investigación y fotogrametría | |  | Publicidad |
|  | Transporte | |  | Salvamento |
|  | Agricultura | |  |  |
|  | Otra actividad: |  | | |

**ÁMBITO GEOGRÁFICO DE VUELO**

|  |  |
| --- | --- |
| El ámbito geográfico de vuelo será, con carácter general, España. | |
|  | Ampliación del ámbito geográfico de vuelo a un país de la U. E. pero sólo si el límite de indemnización del país incluido no es superior al establecido en el Reglamento (CE) 785/2004 del Parlamento Europeo y del consejo y/o al contrato en la póliza. |

**SINIESTRALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
|  | No ha tenido ningún siniestro en los últimos cinco años. |
|  | Ha tenido siniestros en los últimos cincos años. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Detalle de siniestralidad** | | | |
| **Fecha siniestro** | **Nº serie DRON** | **Importe indemnizado** | **Causa del siniestro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DECLARACIÓN**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | **Firma y sello** |
| **Nombre** |  |  |
| **Cargo** |  |

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