

Sede Legale e Operativa
35127 Padova • Via Vigonovese 115
Tel. 049.870.06.38 • Fax 049.870.3829

Sede Amministrativa e Operativa
24121 Bergamo • Via T. Tasso, 79
Tel. 035.22.64.17 • Fax 035.23.55.80
Capitale Sociale € 10.400,00
R.I. di PD 27097 • CCIAA PD 203155
Numero Iscrizione R.U.I.: **B000064108**
C.F. 01112130263 • P.I. 02094430283
www.cabibroker.com
E-mail: info@cabibroker.com



Questionario da restituire compilato e sottoscritto mezzo mail a
mdefrancesco@cabibroker.com

QUESTIONARIO per Polizza dei Sistemi Aeromobili a Pilotaggio Remoto (SAPR)

Contraente (dati obbligatori):

Cognome (o Ragione Sociale):

Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale/ Partita IVA:

Tel:

Fax:

Cell:

Mail:

Decorrenza ore 24.00 del:

Scadenza ore 24.00 del:

Proprietario del mezzo aereo a pilotaggio remoto (SAPR) (dati obbligatori)

Cognome (Ragione Sociale):

Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale/ Partita IVA:

Dati dell'operatore (dati obbligatori)

Cognome (Ragione Sociale):

Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale/ Partita IVA:

Qualifiche ottenute come da art. 13 regolamento ENAC (addestramento al volo)

Descrizione Ambienti operativi (Aree segregate, congestionate, urbana, industriale, rurale, autostrade, ferrovie ecc)

Destinazione d'uso SAPR

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Riprese televisive | <input type="checkbox"/> Mappatura del territori |
| <input type="checkbox"/> Riprese cinematografiche | <input type="checkbox"/> Videosorveglianza / Pattugliamento aree |
| <input type="checkbox"/> Rilevamento ottico/termico | <input type="checkbox"/> Ispezione e valutazione di infrastrutture |
| <input type="checkbox"/> Monitoraggio ambientale | <input type="checkbox"/> Controllo tecnico di fabbricati con camera IR |
| <input type="checkbox"/> Rilievi fotogrammetrici | |

Impieghi operativi (come specificato da art.8 regolamento ENAC)

- Operazioni specializzate non critiche (vedasi art 8.5)E' sufficiente la dichiarazione inviata ad Enac
- Operazioni specializzate critiche; E' necessaria autorizzazione rilasciata da Enac ex art. 8.1
- Attività sperimentale (vedasi articolo 8.16)

Numero massimo di ore d'uso previsto per anno

- più di 50 ore annue
- meno di 50 ore annue

Limiti geografici

- Italia
- Unione Europea
- Extra U.E. Specificare Paesi:

Tipo di SAPR

- Ala fissa
- Ala rotante Numero rotori:

Identificazione (registro ENAC o Identificazione SAPR come da Articolo 8.2 Regolamento ENAC) o numero del bene assegnato nei cespiti aziendali :

Informazioni SAPR

Costruttore:

Anno costruzione:

Modello:

Numero di Serie:

Peso Massimo al decollo in Kg:

Peso del solo Payload in Kg:

Sistema di propulsione:

Autonomia:

Informazioni Payload

Tipo:

Produttore:

Modello:

Seriale:

Presenza di dispositivi per la terminazione del volo, su attivazione automatica o manuale, che consentano un atterraggio di emergenza o rientro alla base in condizioni di sicurezza

- Sì
- No

Descrizione del dispositivo di terminazione:

Chi effettua la manutenzione ordinaria e straordinaria del SAPR:

- Operatore (specificare eventuale attestato conseguito presso il costruttore o altro ente da questo autorizzato)
- La stessa ditta costruttrice o suo ente autorizzato esegue la manutenzione ordinaria
- Il pilota stesso

Note Attestato:

Struttura organizzativa come da art 14 regolamento ENAC (sistema di registrazione ore volo e competenze sulla manutenzione, **obbligatorio per SAPR \geq 25 Kg**)

- Si
- No

L'operatore ha redatto "manuale delle operazioni" come da art. 8.7 (**SAPR $<$ 25 Kg.**) e Art. 13.d regolamento ENAC (**SAPR \geq 25 Kg**) - allegare copia se possibile

- Si
- No

Dati del pilota SAPR 1)

Cognome (Ragione Sociale):

Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

Data di Nascita:

Licenza o attestato ottenuti in conformità all'art. 17 regolamento ENAC (licenza al volo) Si No

Pilota in possesso di licenza di volo civile o attestato di pilotaggio per volo sportivo di cui al DPR n. 133/2010 Si No

Il Pilota ha effettuato presso il Costruttore, presso organizzazioni da questo autorizzate o presso l'operatore stesso un programma di addestramento per lo specifico SAPR (come da art 17.3):

- SI NO

Numero di ore volo maturate alla data del presente documento:

Dati del pilota SAPR 2)

Cognome (Ragione Sociale):

Nome:

Indirizzo:

Codice Fiscale:

Data di Nascita:

Licenza o attestato ottenuti in conformità all'art. 17 regolamento ENAC (licenza al volo) Si No

Pilota in possesso di licenza di volo civile o attestato di pilotaggio per volo sportivo di cui al DPR n. 133/2010 Si No

Il Pilota ha effettuato presso il Costruttore, presso organizzazioni da questo autorizzate o presso l'operatore stesso un programma di addestramento per lo specifico SAPR (come da art 17.3):
 SI NO

Numero di ore volo maturate alla data del presente documento:

Dichiarazione: Il suddetto SAPR

non ha mai subito sinistri

ha subito i seguenti sinistri (elencare data dell'avvenimento, dettaglio del tipo di danno subito e causa, importo risarcito o importo delle riparazioni effettuate)

1 —

2 —

Precedenti Assicurativi:

Richieste assicurative

Valore corpo del SAPR:

Valore corpo degli accessori (payload):

RC massimale assicurato richiesto (Massimale minimo € 1.000.000,00) :

Coperture accessorie richieste:

Rischio guerra/terrorismo e rischi simili

Altro, specificare:

Prendo atto che le dichiarazioni da me fatte all'interno del presente questionario formeranno parte integrante del contratto che andrò a stipulare. Sono consapevole che in caso di dichiarazioni inesatte o reticenti relative a circostanze che possano influire sulla valutazione del rischio, le stesse possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo, nonché la cessazione stessa dell'assicurazione, ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1894 c.c.

Data:

Il dichiarante (Nome e cognome in stampatello e firma leggibile)

****Allegare, se disponibile, eventuale documentazione ritenuta utile per la valutazione del rischio (descrizione APR, payload, brochure, autorizzazioni /dichiarazioni rilasciate da Enac ecc.)