

CERERE-CHESTIONAR

Asigurare de răspundere civilă față de terți pentru aeronavă fără pilot la bord (dronă)

Insurance ING Broker SRL · IDNO 1017600019386 · str. Pan Halippa 9, Chișinău · +373 69 526 003 · andrei.moraru@ingbroker.md

Nr. cererii: Data:

1. CONTRACTANT / ASIGURAT

Calitatea solicitantului: ☐ Persoană fizică ☐ Persoană juridică

Nume, prenume / Denumire

IDNP / IDNO

Adresa (localitate, stradă, nr.)

Telefon: E-mail:

Persoana de contact (persoane juridice)

2. AERONAVA FĂRĂ PILOT

Tip constructiv: ☐ Multirotor ☐ Aripă fixă ☐ Hibrid

Marca și modelul

Seria de fabricație

Masa maximă la decolare (g): Anul fabricației:

Valoarea de achiziție (MDL): Nr. de aeronave asigurate:

Echipament suplimentar montat (cameră, senzori, sistem de pulverizare)

3. MODUL DE UTILIZARE

Scopul declarat: ☐ Recreativ ☐ Comercial

Dacă este comercial, activitatea: ☐ Filmare aeriană ☐ Cadastru, topografie ☐ Agricultură

☐ Inspecție tehnică ☐ Pază și monitorizare ☐ Instruire ☐ Livrare

Altă activitate (se specifică)

Teritoriul de operare (raioane, localități)

Ore de zbor estimate pe an: Înălțimea maximă de zbor (m AGL):

Zborurile se efectuează exclusiv în raza vizuală directă (VLOS)? ☐ Da ☐ Nu

Se efectuează zboruri pe timp de noapte? ☐ Da ☐ Nu

Se efectuează zboruri deasupra aglomerărilor de persoane? ☐ Da ☐ Nu

Se operează în zona de frontieră (10 km) sau lângă obiective strategice? ☐ Da ☐ Nu

Se transportă încărcătură sau se pulverizează substanțe? ☐ Da ☐ Nu

4. PILOȚI LA DISTANȚĂ

Nr. de piloți care operează aeronava: Pilotul indicat în permisiunea AAC:

Toți piloții dețin competența cerută de reglementările aeronautice? ☐ Da ☐ Nu

Aeronava este dată în folosință sau închiriată unor terți? ☐ Da ☐ Nu

Polița acoperă operarea de către orice pilot la distanță autorizat de Asigurat. Schimbarea pilotului nu necesită act adițional.

5. AUTORIZAȚII ȘI AVIZE

Permisune AAC nr.:		Din data de:	
Valabilă până la:		Aviz Marele Stat Major nr.:	
Aviz SIS nr.:		Din data de:	
Procedura privind Cooperarea cu Î.S. MoldATSA este semnată?		☐ Da	☐ Nu
Există aviz al Poliției de Frontieră (dacă se operează în zona de frontieră)?		☐ Da	☐ Nu

Copiile permisuniilor AAC și ale avizelor se anexează la prezenta cerere.

6. ISTORIC DE ASIGURARE ȘI DAUNE

Ați mai avut încheiată o asigurare de acest tip?	☐ Da	☐ Nu	
Asigurătorul anterior:		Perioada:	
S-au produs daune terților în ultimii 3 ani?	☐ Da	☐ Nu	
Numărul de daune:		Suma totală plătită (MDL):	
Un asigurător a refuzat, a reziliat sau a impus condiții speciale?	☐ Da	☐ Nu	
Detalii (dacă răspunsul este Da)			

7. ACOPERIREA SOLICITATĂ

Teritoriul de acoperire solicitat:	☐ Republica Moldova	☐ R. Moldova și România	☐ R. Moldova și UE
Suma asigurată solicitată (MDL):		Limita pe un caz (MDL):	
Perioada de asigurare de la:		Până la:	

8. DECLARAȚIA SOLICITANTULUI

Declar pe propria răspundere că datele prezentate mai sus sunt corecte și complete și că nu am omis nicio informație de natură să influențeze evaluarea riscului. Am luat cunoștință că declarațiile incomplete sau neconforme adevărului dau dreptul asigurătorului de a refuza plata despăgubirii sau de a înainta acțiune de regres. Mă oblig să operez aeronava cu respectarea legislației aeronautice în vigoare și a condițiilor din permisunea Autorității Aeronautice Civile. Confirm că am primit Documentul de Informare privind Produsul de Asigurare (DIPA) și Condițiile de asigurare și îmi exprim acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal în scopul încheierii și administrării contractului de asigurare.

Data:		Semnătura:	
-------	----------------------	------------	----------------------

SE COMPLETEAZĂ DE INSURANCE ING BROKER SRL

Asigurător selectat:	☐ Moldcargo	☐ Intact	☐ Asterra Grup	☐ Altul
Polița nr.:		Data încasării primei:		