

# COVERDRONE



**AS AGENT**

**ROPOSAL FORM**  
**ВЪПРОСНИК - ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

Proposer details			
Данни за кандидата			
1.Policyholder:*		2.Contact name:*	
Застрахован		Име за контакт	
3.Address:*		4.Country:*	
Адрес		Държава	
Postcode:		5.Email:*	
Пощ. код		Имейл	
6.Telephone:*		Website	
Телефон		Уебстраница	

General Particulars	
Общи детайли	
10.Full description of business Пълно описание на бизнеса	
Owners and Operators of Small Unmanned Aircraft (SUA) Собственици и Оператори на Малки Безпилотни Летателни Средства (МБЛС) <i>Others/Друго</i>	
Worldwide cover is standard subject to the following excluded territories: Покритие за цял свят е стандартно, но са изключени следните територии: <ul style="list-style-type: none"><li>• United States of America</li><li>• Algeria, Burundi, Cabinda, Central African Republic, Congo, Democratic Republic of Congo, Eritrea, Ethiopia, Ivory Coast, Liberia, Mauritania, Nigeria, Somalia, The Republic of Sudan, South Sudan</li><li>• Colombia, Ecuador, Peru</li><li>• Afghanistan, Jammu &amp; Kashmir, Myanmar, North Korea, Pakistan</li><li>• Georgia, Nagorno-Karabakh, North Caucasian Federal District</li><li>• Iran, Iraq, Libya, Syria, Yemen</li><li>• Any country where the operation of the insured Aircraft is in breach of United Nations sanctions</li><li>• Която и да било държава, където оперирането на застрахованото МБЛС е в противоречие на наложени от ООН санкции</li></ul>	
11.Do you require cover for additional territories?*	
Желаете ли покритие за други територии	
	12.If yes, which territories?*
	Ако ДА за кои територии?
13.Have you received appropriate training?*	
Получили ли сте съответното обучение?	
If you answered yes to the above question please answer the following: Ако сте отговорили ДА, отговорете и на следните:	
14.Who provided the training?*	
Кой осъществи обучението	
15.Which training course did you complete?*	
Кой тренировъчен курс завършихте?	
16.What date did you complete the course?*	16.1.Ground School:*
Кога завършихте обучението?	Наземно училище:
	16.2.Flight Test:*
	Полетен тест:

[Type text]

17. Are you in possession of a Permission to Fly from your national aviation authority?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Имате ли разрешително да летите от вашите авиационни власти?	YES	NO
18. When did you start operating SUA?*		
Кога започнахте да оперирате МБЛС?		

<b>19. Public/Products/Aviation Liability – please indicate level of cover required (EUR 2.5m/5m/10m)*</b> <b>Обща Гражданска Отговорност/Отговорност на Изделието/ Авиационни Отговорности- моля, посочете необходимия Ви лимит(Евро 1,300,000/5,000,000/10,000,000)</b>	
EUR	
20. Do you propose to carry out any work for public authorities e.g. emergency services?*	
Предлагате ли да извършвате дейности в полза властите, напр. Гражданска защита?	
21. Do you propose to carry out any work for the military?*	
Предлагате ли да извършвате дейност в полза на военните?	

<b>22. Professional Indemnity – EUR 62,500 as standard limit. Do you require insurance cover?*</b> <b>Професионална Отговорност- стандартен лимит Евро 62,500; желаете ли застрахователно покритие?</b>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
YES		NO
<b>CLAIMS – the below questions are specific to the PROFESSIONAL INDEMNITY section only</b> <b>ЦЕТИ-въпросите по- долу са специфично към секция ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ</b>		
23. Have any claims in respect of the risks to which this form relates ever been made against the business or any of the Principals, Partners or Directors?*		
Имали ли сте искове предявени във връзка с тази секция към фирмата или някой от акционерите, съдружниците или директорите?		
24. Are any of the Principals, Partners or Directors AFTER FULL ENQUIRY aware of any circumstances which might give rise to such a claim?*		
На някой от акционерите, съдружниците или директорите, след обстойно проучване, известно ли му е за съществуващо обстоятелство, което може да бъде повод за иск?		
25. Has any proposal in respect of the risks to which this form relates ever been declined or has any such insurance ever been cancelled or renewal refused?*		
Имало ли е случай във връзка с такива рискове застраховка да е отказана, канцелирана или отказана да бъде подновена?		

<b>26. Details of SUA</b> <b>Данни за МБЛС/ДРОН(-ове)</b>				
Make & Model* Марка и Модел	Serial No. Сериен номер	Year of manufacture Година на производство	Value (EUR)* Стойност (Евро)	Rotary or Fixed Wing?*
26.1.				Роторен/витлов или с фиксирано крило?
26.2.				
26.3.				
26.4.				

[Type text]

Details of Associated Equipment Данни за прилежащо оборудване				
27.PLEASE ITEMISE BELOW ALL PIECES OF EQUIPMENT VALUED AT <b>OVER</b> EUR 300 each МОЛЯ НАЗОВЕТЕ ПО- ДОЛУ ВСЯКАКВО ОБОРУДВАНЕ С ЕД. ЦЕНА НАД 300 ЕВРО				
Make & Model* Марка и Модел	Serial No./if any Сериен номер/	Year of manufacture Година на производство	Value (EUR)* Стойност (Евро)	Airborne?* Лети ли?
27.1.				
27.2.				
27.3.				
27.4.				
27.5.				
28.Total value of <b>ALL</b> associated photography <b>GROUND</b> equipment, if you wish to insure (e.g. cameras, lenses, laptop, iPod, etc)* Обща стойност на <b>ВСЯКАКВО НАЗЕМНО</b> оборудване, ако желаете да го <b>застраховате</b> (напр. фотоапарати, лаптоп, монитори и т.н.)			EUR	
29.Maximum value of <b>all</b> equipment that could be <b>airborne</b> (including the SUA itself) <b>TO BE INSURED:*</b> Максимална стойност на <b>ВСЯКАКВО</b> оборудване, което може да бъде в полет, <b>ДА БЪДЕ ЗАСТРАХОВАНО</b> (вкл. самото МБЛС/ДРОН)			EUR	

32.Can you confirm the maximum take-off mass (MTOM) of each drone is <b>below 25kg?*</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Можете ли да потвърдите максималното излетно тегло на всеки дрон е <b>под 25кг?</b>
--

33.Do you need Replacement drone and Reinstatement of Data (ROD) cover?*	
Имате ли нужда от покритие за получаване заместващ дрон и Възстановяване на Данни (ВНД)	
Replacement drone cover at EUR 31250 and ROD cover at EUR12,500 Заместващ дрон с лимит Евро 31,250 и ВНД с лимит Евро 12,500	Included as standard Включени като стандартни

34.Hired in (non-owned) Equipment. Do you want to insure?*		YES	NO
Наето (не-собствено) оборудване. Желаете ли да го застраховате?			
32.What is the total value of hired-in equipment?*	Каква е общата стойност на наетото оборудване?	EUR	
33.Can you confirm that the continuing hire charges will not exceed EUR 12,500?*	Може ли да потвърдите, че продължаващия наем няма да надхвърли Евро 12,500	Yes / No	
34.Third party hirer name*	Име на лицето/фирма предоставило оборудването под наем		

[Type text]

**37.Claims - Detail any losses in the past three years:\***

ЩЕТИ- опишете щетите в последните 3 години

1. Own damage HULL claims  
Щети по каско
2. Public Liability  
Гражданска Отговорност

Date Дата	Details/Incident Подробности за инцидента	Amount Paid Платено обезщетение	Outstanding Висящо обезщетение
		EUR	EUR
		EUR	EUR
		EUR	EUR

**DECLARATION**

You understand the contents of this application and you declare that the information given is, to the best of your knowledge and belief correct and complete. You agree that any statements in this application shall form the basis of the contract and if the risk is accepted you undertake to pay the premium when called upon to do so. You understand that your information may also be disclosed to regulatory bodies for the purposes of monitoring and/or enforcing our compliance with any regulatory rules/codes.

You also confirm that:

- You have never been declined insurance, applied increased terms, or refused to renew or had a policy cancelled by any Insurer;
- No Principal, Director or Partner has ever been convicted of or charged (but not yet tried) with arson, or any offence involving dishonesty of any kind (e.g. fraud, robbery, theft or handling stolen goods);
- No Principal, Director or Partner has ever been declared bankrupt or insolvent, CCI's.

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Вие разбирате съдържанието на този въпросник и декларирате, че дадената информация е според всичко известно ви коректна и пълна. Вие се съгласявате, че всяко изявление в този въпросник ще послужи за основата на договор и ако риска бъде приет, вие се задължавате да платите застрахователната премия, когато бъдете поканен да го сторите.

Вие разбирате, че вашата информация би могло да бъде разкрита пред регулаторни органи за целите на мониторинг и/или контрол на нашето съобразяване регулаторни правила/кодекси.

Вие също така потвърждавате, че:

- Не ви е отказвана застраховка, налагани утежнени условия или отказ от подновяване на полица или канцелирана от който и да било застраховател.
- Никой Принципал, Директор или Съдружник никога не е бил следствен за или обвинен (но още неосъден) за нечестност/измама от каквото и да било естество (напр. измама, кражба или боравене с откраднати вещи)
- Никой Принципал, Директор или Съдружник не бил обявяван във фалит или неплатежоспособност

Signed:\*

Name\*

Подпис:

Име

Date:\*

Дата:

Position Held:\*

Заемана длъжност:

**МОЛЯ, ВЪРНЕТЕ ПОПЪЛНЕНИЯ ВЪПРОСНИК НА: [ivan.donchev@courtier.bg](mailto:ivan.donchev@courtier.bg)**