



- Totale ore già volate dall'APR: \_\_\_\_\_, di cui negli ultimi 12 mesi: \_\_\_\_\_
- Tipo:  Ala Fissa  Rotore  Prototipo • Modello: \_\_\_\_\_
- Classificato come Inoffensivo?
  - Sì (attività critica e non critica)
  - No
- S/N Targa identificativa **APR**: \_\_\_\_\_
- S/N Targa identificativa **SPR**: \_\_\_\_\_
- S/N Targa identificativa **Flight Controller**: \_\_\_\_\_
- Propulsione:
  - Monomotore  Plurimotore  Pistone  Turbo Prop  Turbina  Batteria
- Massa operativa al decollo (incluso il payload): Kg \_\_\_\_\_
- Apertura alare/diametro: \_\_\_\_\_
- Altitudine massima operativa: \_\_\_\_\_
- Qual è la massima distanza percorribile e l'autonomia di volo? \_\_\_\_\_
- Descrivere procedure e aree di decollo e di atterraggio dell'APR:
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
- Descrivere il Programma di Manutenzione (in sintesi):
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
- C'è una stazione di controllo a terra (SPR)?  Sì  No Se sì, quanti sono gli addetti? \_\_\_\_\_
- Qual è la massima distanza da cui un APR può essere operato dalla SPR? \_\_\_\_\_
- Il SAPR è protetto contro comunicazioni prodotte da terzi?  Sì  No
   
Se sì, descriverlo: \_\_\_\_\_
- Sono presenti dispositivi per la terminazione del volo, su attivazione automatica o manuale, che consentano un atterraggio di emergenza o il rientro alla base in condizioni di sicurezza  Sì  No
   
Se sì, descrivere il dispositivo: \_\_\_\_\_
- Il SAPR ha un sistema di paracadute in emergenza?  Sì  No
   
Se sì, descriverlo: \_\_\_\_\_

## 2. CARICO (Payload)

- Descrivere il carico e le sue principali funzioni: \_\_\_\_\_
- Marca e Modello e/o sistema e software: \_\_\_\_\_

## 3. IMPIEGHI DELL'APR/SAPR

- Attività:
  - Sperimentale     Specializzata non critica     Specializzata critica
 Dettagliare (Es. video-riprese aeree, fotogrammetria, ecc...):  
 \_\_\_\_\_
- Ambiente operativo/Aree sorvolate:
  - Area segregata     Area non congestionata     Area congestionata
 Dettagliare:  
 \_\_\_\_\_
- In quale spazio aereo opera l'APR (vd. Sezione V del Reg. ENAC, Ed. 2, 16 Luglio 2015)?: \_\_\_\_\_
- Distanza da Aeroporti: \_\_\_\_\_
- Limiti territoriali di attività:  Italia     Unione Europea     Extra U.E. (specificare Paese): \_\_\_\_\_
- Stima di utilizzo annuale (in giornate): \_\_\_\_\_

## 4. L'ATTIVITÀ VIENE GESTITA SECONDO IL REGOLAMENTO EMANATO DALL'ENAC IL 16.12.2013, RELATIVE CIRCOLARI E SUCCESSIVE MODIFICHE?

- Sì     No    Se regolamento diverso, specificare: \_\_\_\_\_

## 5. PILOTI

**N.B. Ai fini dell'operatività dell'assicurazione, i piloti devono essere in possesso di idonea e valida licenza o attestato emessi dall'ENAC o dai soggetti per legge competenti (per APR al di sotto dei 0,3 Kg non sono richiesti).**

**5.1. Lista di tutti i piloti dipendenti che operano gli APR dell'operatore assicurato:**

Pilota (Nome e Cognome)	N° ore di esperienza su APR	N° ore di esperienza su APR assicurato

- *Attualmente l'operatore assicurato utilizza piloti a contratto?*  Sì  No

Se sì, indicarne i nomi: \_\_\_\_\_

Pilota (Nome e Cognome)	N° ore di esperienza su APR	N° ore di esperienza su APR assicurato

- *In futuro l'operatore assicurato prevede di utilizzare piloti a contratto?*  Sì  No

Se sì, necessiterà la comunicazione all'assicuratore, di volta in volta, del loro nome e dell'esperienza.

**5.2. I piloti sono anche in possesso di licenza TPL/CPL o di attestato VDS?**  Sì  No

Se sì, specificare i loro nominativi: \_\_\_\_\_

- *I piloti hanno frequentato un corso/programma di addestramento, presso il costruttore o altra struttura autorizzata, per lo specifico APR assicurato?*  Sì  No

Se sì, specificare i loro nominativi: \_\_\_\_\_

**6. APR NON DI PROPRIETÀ DELL'OPERATORE ASSICURATO**

- *Prendete a noleggio APR per le vostre attività?*  Sì  No (Se sì, completare il seguito)

- *Che tipi di APR?* \_\_\_\_\_

- *Avete dipendenti del vostro reparto di volo che conducono APR di proprietà di terzi per la vostra attività?*  Sì  No

Se sì, descrivere per quale attività:

\_\_\_\_\_

- *Specificate il nome del noleggiatore:* \_\_\_\_\_

- *Quante ore di utilizzazione sono previste?* \_\_\_\_\_

- *Chi assume l'obbligo dell'assicurazione per la RCT?* \_\_\_\_\_

**7. SINISTRI NEGLI ULTIMI 3 ANNI (RELATIVI AD APR, OPERATORE O PILOTA):**

Sì  No (Se sì, compilare):

Marche dell'APR	Data del sinistro	Descrizione dell'evento	Stima del danno
			€

**8. POLIZZE RCT ANNULLATE NEGLI ULTIMI 3 ANNI:**

Assicuratore/Periodo di polizza:	
Causa dell'annullamento	

**SPAZIO DA UTILIZZARE PER PRECISAZIONI E/O COMMENTI:**

*Tutti i dati e le informazioni qui forniti sono veritieri ed esatti al meglio della mia conoscenza e nessuna informazione è stata nascosta o non esattamente rappresentata.*

*Sono d'accordo che questa proposta e i termini e le condizioni di polizza che mi saranno sottoposte costituiranno la base sola ed esclusiva dei termini contrattuali concordati tra me e l'assicuratore. Io autorizzo l'assicuratore a verificare ogni e qualsiasi dato e informazione qui contenuta.*

*QUESTA PROPOSTA NON IMPEGNA L'ASSICURATORE NÉ IL PROPONENTE A STIPULARE LA COPERTURA ASSICURATIVA FINTANTO CHE NON SARÀ EFFETTIVAMENTE STIPULATO IL CONTRATTO.*

*IL PROPONENTE DICHIARA DI CONOSCERE IL REGOLAMENTO SUI "MEZZI AEREI A PILOTAGGIO REMOTO" EMANATO DALL'ENAC IL 16.12.2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE E DI ESSERE IN REGOLA CON TUTTI I REQUISITI E LE NORME CHE DISCIPLINANO L'ATTIVITÀ CUI È REGOLARMENTE AUTORIZZATO E CHE È DESCRITTA NEI PRECEDENTI PARAGRAFI.*

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **TIMBRO E FIRMA DEL PROPONENTE/ASSICURATO** \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003**

*Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene dati personali che La riguardano, eventualmente anche sensibili o giudiziari, al fine di fornire i servizi assicurativi da Lei richiesti o in Suo favore previsti.*

*I dati forniti da Lei o da altri soggetti, sono solo quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici - necessari a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni dati ad altri soggetti connessi al settore assicurativo e riassicurativo, in Italia o all'estero; per taluni servizi, inoltre, utilizziamo soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto, in Italia o all'estero, compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa.*

*I Suoi dati possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattare tali dati, in qualità di responsabili o incaricati, per il proseguimento delle finalità sopra indicate. I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.*

*Senza i Suoi dati – alcuni dei quali devono essere forniti da Lei o da terzi per obbligo di legge – non potremo fornirLe i nostri servizi, in tutto o in parte.*

*Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiedendone il blocco ed opponendosi al loro trattamento rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 D.L.gs. 196/2003: Pagnanelli Risk Solutions Ltd, Ufficio di Rappresentanza via Luigi Carlo Farini, 3 – 40124 Bologna (BO) – Tel. +39 051 0545543/0545516 Fax: +39 051 0545402.*

*Sulla base di quanto sopra, apponendo la sua firma in calce, Lei esprime il consenso al trattamento dei dati – eventualmente anche sensibili – effettuato dalla Società alla loro comunicazione, ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.*

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_ **Nome e Cognome del Proponente/Assicurato (leggibile)** \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma** \_\_\_\_\_

PRS Ltd

Italian Rep. Office | Via Luigi Carlo Farini, 3 - 40124 Bologna (BO), Italia

Tel: +39 051 0545543/0545516 Fax: +39 051 0545402

London Office | 801 Dryden Building, 37 Commercial Road, London E1 1LF, United Kingdom

[prs@pagnanellirs.com](mailto:prs@pagnanellirs.com) [www.pagnanellirs.com](http://www.pagnanellirs.com)

"Authorised and Regulated by the Financial Conduct Authority"