

1. TOMADOR DEL SEGURO

Persona Física <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Nº Asociado SEPLA _____	NIF, CIF _____
Nombre _____			
Apellidos _____			
Razón Social _____			
Dirección _____		Código Postal _____	
Localidad _____		Provincia _____	
Teléfono _____	E-Mail _____	Web _____	

2. ASEGURADO (OPERADOR DEL DRON)

Nombre: _____	N.I.F. / C.I.F.: _____
Domicilio: _____	
Ciudad: _____	Código Postal: _____

3. DATOS DEL RIESGO

3.1 Datos del Dron:

Marca: _____	Fecha de Adquisición: _____
Modelo: _____	
Numero Identificación: _____	
Valor del Dron (Max 20.000 €): _____	Peso Máximo al despegue (Max 25 kg): _____

Actividad de uso del Dron:

- Inspección de estructuras e inspección de inmuebles solo en exterior _____ %
- Toma de imágenes termográficas _____ %
- Vigilancia forestal y cotos de caza _____ %
- Agricultura _____ %
- Fumigación _____ %
- Topografía _____ %
- Rescate de personas _____ %
- Filmación de eventos privados _____ %
- Cine y televisión _____ %
- OTRAS _____

Si desarrolla más de una actividad, indicar el % del tiempo

Radio de Acción en metros (Max 500 m): _____	Altura de Vuelo (Max 120 m): _____	
Descripción del Dron: _____	Alas fijas <input type="checkbox"/>	Multirotor <input type="checkbox"/>
Tipo de control: _____	Control fijo <input type="checkbox"/>	Control monitorizado <input type="checkbox"/>

3.2 Accesorios (Rellenar sólo en caso de solicitar la cobertura de daños)

Marca:	Fecha de Adquisición:
Modelo:	
Numero Identificación:	Peso Máximo
Valor del Accesorio:	Tiempo Utilización en Días:

Marca:	Fecha de Adquisición:
Modelo:	
Numero Identificación:	Peso Máximo
Valor del Accesorio:	Tiempo Utilización en Días:

Marca:	Fecha de Adquisición:
Modelo:	
Numero Identificación:	Peso Máximo
Valor del Accesorio:	Tiempo Utilización en Días:

4. COBERTURAS

4.1 RESPONSABILIDAD CIVIL

Límite de Cobertura:

300.000 € 600.000 € 1.000.000 € 1.500.000 € 2.000.000 €

4.2 AVERIA MAQUINARIA / DAÑOS PROPIOS:

Dron:	SI	NO
Accesorios:	SI	NO

5. FECHA DE EFECTO

Fecha Efecto Póliza:

En caso de asegurar los accesorios indicar las fechas de inicio y fin de la cobertura:

Fecha Inicio Accesorios:

Fecha Final Accesorios:

6. Otros

6.1 Indicar cualquier otro aspecto de interés a efectos de apreciación del riesgo, o cualquier hecho relacionado que tuviera importancia para la correcta evaluación del riesgo.

6.2 Indicar si ha tenido algún siniestro con el aparato asegurado durante los últimos tres años.

7. Primas Responsabilidad Civil

Tipología según actividades:

- **OPTIMA:** Agricultura, Topografía, Filmación de eventos privados y Cine y televisión. *
- **NORMAL:** Resto *
- **Algunas actividades pueden ser no asegurables o sufrir un recargo en la prima.**

(*) En el caso de elegir varias actividades con diferente tipología, habría que escoger la opción de tipología normal.

		Tipología: NORMAL				
		SIN FRANQUICIA				
		300.000 €	600.000 €	1.000.000 €	1.500.000 €	2.000.000 €
Hasta 2 Kg		203,58 € <input type="checkbox"/>	374,59 € <input type="checkbox"/>	480,45 € <input type="checkbox"/>	560,59 € <input type="checkbox"/>	624,15 € <input type="checkbox"/>
Hasta 10 Kg		275,43 € <input type="checkbox"/>	506,79 € <input type="checkbox"/>	650,01 € <input type="checkbox"/>	758,43 € <input type="checkbox"/>	844,43 € <input type="checkbox"/>
Hasta 25 Kg		419,12 € <input type="checkbox"/>	771,18 € <input type="checkbox"/>	989,13 € <input type="checkbox"/>	1.154,11 € <input type="checkbox"/>	1.284,98 € <input type="checkbox"/>
		FRANQUICIA: 150 €				
Hasta 2 Kg		179,63 € <input type="checkbox"/>	330,51 € <input type="checkbox"/>	423,92 € <input type="checkbox"/>	494,62 € <input type="checkbox"/>	550,71 € <input type="checkbox"/>
Hasta 10 Kg		239,50 € <input type="checkbox"/>	440,67 € <input type="checkbox"/>	565,21 € <input type="checkbox"/>	659,49 € <input type="checkbox"/>	734,27 € <input type="checkbox"/>
Hasta 25 Kg		359,25 € <input type="checkbox"/>	661,02 € <input type="checkbox"/>	847,83 € <input type="checkbox"/>	989,25 € <input type="checkbox"/>	1.101,42 € <input type="checkbox"/>

		Tipología: OPTIMA				
		SIN FRANQUICIA				
		300.000 €	600.000 €	1.000.000 €	1.500.000 €	2.000.000 €
Hasta 2 Kg		173,20 € <input type="checkbox"/>	318,69 € <input type="checkbox"/>	408,76 € <input type="checkbox"/>	476,94 € <input type="checkbox"/>	531,02 € <input type="checkbox"/>
Hasta 10 Kg		234,33 € <input type="checkbox"/>	431,17 € <input type="checkbox"/>	553,03 € <input type="checkbox"/>	645,27 € <input type="checkbox"/>	718,44 € <input type="checkbox"/>
Hasta 25 Kg		356,59 € <input type="checkbox"/>	656,13 € <input type="checkbox"/>	841,56 € <input type="checkbox"/>	981,93 € <input type="checkbox"/>	1.093,28 € <input type="checkbox"/>
		FRANQUICIA: 150 €				
Hasta 2 Kg		152,83 € <input type="checkbox"/>	281,21 € <input type="checkbox"/>	360,67 € <input type="checkbox"/>	420,83 € <input type="checkbox"/>	468,55 € <input type="checkbox"/>
Hasta 10 Kg		203,77 € <input type="checkbox"/>	374,93 € <input type="checkbox"/>	480,89 € <input type="checkbox"/>	561,10 € <input type="checkbox"/>	624,73 € <input type="checkbox"/>
Hasta 25 Kg		305,65 € <input type="checkbox"/>	562,40 € <input type="checkbox"/>	721,34 € <input type="checkbox"/>	841,66 € <input type="checkbox"/>	937,09 € <input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DECLARACIÓN

El abajo firmante declara, en su nombre y en el de la Sociedad solicitante del seguro en su caso, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas.

El abajo firmante declara expresamente:

1. No estar afiliado a otro sindicato español por su condición de piloto y estar conforme con los datos aportados para **solicitar el ingreso en SEPLA como asociado**, EN EL CASO DE NO ESTAR YA AFILIADO.
2. Que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a esta solicitud y a la Póliza.
3. Que se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud.
4. Estar en posesión de los siguientes documentos:
 - 4.1 DOCUMENTO ACREDITACIÓN PERTENENCIA AL COLECTIVO DEL SEPLA O DECLARACIÓN DE ESTAR SOLICITANDO EL INGRESO.
 - 4.2 FICHA TÉCNICA DEL DRON.
 - 4.3 ACREDITACIÓN DE LA TITULACIÓN NECESARIA PARA OPERADOR DE DRONES
 - 4.4 COPIA DE LA LICENCIA DE PILOTO DE RPAS O CERTIFICADO ACREDITATIVO
 - 4.5 EN CASO DE FUMIGACIÓN, SERÁ NECESARIO POSEER DE LA LICENCIA DE PILOTO APLICADOR DE PRODUCTOS FITOSANITARIOS
 - 4.6 PERMISOS NECESARIOS PARA OPERAR – AUTORIZACIÓN AESA O SIMILAR

MUY IMPORTANTE: En caso de siniestro se deberá aportar copia de esta documentación, pudiendo perder el derecho a indemnización, en caso de no contar con la misma.

La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro. Es importante que el abajo firmante tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con su Corredor, puesto que la ocultación de información o la información falsa o inexacta puede afectar a los derechos del Asegurado bajo la Póliza.

Hecho y firmado en _____ a _____ de _____ de 20_____.

EL solicitante del seguro _____

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

VERSPIEREN Agencia de Suscripción Española, actuando en su condición de agencia de suscripción, tratará los datos de carácter personal relativos al tomador/asegurado por cuenta del Asegurador, de acuerdo con la Ley del Estado miembro a quien corresponde el control de los Aseguradores y únicamente para los fines previstos en su autorización para contratar (“binding authority”) otorgada por el Asegurador.

En relación con sus datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento es Bilbao, Compañía Anónima de Seguros y Reaseguros, con domicilio social en Paseo del Puerto, 20 48992 – Neguri – Getxo (Vizcaya) y CIF: A-48001648.

La finalidad principal para la que recabamos sus datos es la gestión de su relación con la Entidad y, en caso de emitirse un contrato, dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y legales que pudieran resultar de aplicación en cada momento.

Serán objeto de tratamiento los datos personales recogidos antes, durante y con posterioridad a la formalización de un contrato, ya sean del tomador, asegurado, partícipe, beneficiario, tercer perjudicado o derechohabiente, que sean precisos para la gestión de la relación contractual, incluidos en su caso los biométricos y de geolocalización. En caso de que los datos sean aportados por persona distinta de su titular, recaerá en el aportante la obligación de trasladar esta información al titular de los datos, así como de recabar su consentimiento cuando sea necesario.

Los tratamientos para: (i) la emisión, desarrollo y ejecución del contrato, (ii) el cumplimiento de los deberes de ordenación, supervisión y solvencia, (iii) la prevención y lucha contra el fraude y el blanqueo de capitales, (iv) la tarificación y selección de riesgos, incluyendo si fuera necesaria la elaboración de perfiles y/o la toma de decisiones automatizadas, pudiendo siempre el interesado solicitar la revisión de los resultados por parte de una persona, expresar su punto de vista e impugnar la decisión; están legitimados por la normativa aseguradora y de previsión social que pudiera resultar de aplicación en cada momento.

Le informamos que no se cederán sus datos excepto en el caso de que sea necesario para el cumplimiento de la normativa aplicable, la emisión, desarrollo y ejecución del contrato y/o en interés legítimo.

Como titular de sus datos personales, le asisten los derechos de acceso, rectificación, supresión y derecho al olvido, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, que podrá ejercitar acreditando su identidad, mediante una comunicación escrita al Delegado de Protección de Datos, a través de su dirección de correo electrónico: dpo@segurosbilbao.com y/o de la dirección de correo postal arriba indicada.

INFORMACIÓN AGENCIA DE SUSCRIPCIÓN

Verspieren Agencia de Suscripción, S.A., actúa como agencia de suscripción. Inscripción Registro Dirección General de Seguros y Fondos de pensiones Nº AS-0101. Seguro de Responsabilidad Civil Profesional y Capacidad Financiera Conforme a la Legislación en vigor. C.I.F.: A-88444500. Registro Mercantil de Madrid. Domicilio Social: Avda. de Brasil, 4 · 28020 Madrid.

Le informamos que VERSPIEREN es una Agencia de Suscripción de Riesgos que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario en nombre y por cuenta Seguros Bilbao S.A. El responsable de los datos personales que facilite a través de este formulario será en todo caso la entidad aseguradora. Los datos serán tratados para gestionar el contrato de seguro solicitado, así como para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros y no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: ejerciciodederechosrgpd@verspieren.es. Puede consultar más información en la Política de Privacidad <https://distribucion.verspieren.es/App/PoliticaPrivacidad.aspx>.

INFORMACIÓN COMPAÑÍA ASEGURADORA

BILBAO CIA. ANMA. DE SEGUROS Y REASEGUROS

Miembro del Grupo CATALANA OCCIDENTE

Fundada en 1918

Domicilio Social: C/ Paseo del Puerto, nº 20 - 48992 NEGURI-GETXO (BIZKAIA)

www.segurosbilbao.com

Reservas íntegras en España

Inscrita en el Registro Mercantil de Bilbao, hoja 2436, folio 103, tomo 55, Libro de Sociedades

Sometida al control de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones

Número de Registro de Entidades Aseguradoras: C0026

Situación Financiera

Respecto a la información pública sobre la situación financiera y de solvencia de SEGUROS BILBAO la misma se encuentra accesible a través del enlace de su página web: <http://www.segurosbilbao.com/ES/conocenos/datos-economicos/Default.aspx>

LEGISLACIÓN APLICABLE

El contrato de seguro se rige por lo establecido en la Ley 50/1980, de 8 de octubre de Contrato de Seguro; la ley 20/2015, de 14 de julio, de ordenación, supervisión u solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, y cuantas otras disposiciones desarrollen, actualicen o modifiquen las citadas normas, así como las aplicables específicamente al producto que pueda corresponder.

TRATAMIENTO DE RECLAMACIONES

Instancias de reclamación en caso de conflicto

En virtud de lo dispuesto en la normativa vigente, le informamos sobre los procedimientos que permiten a los clientes y otras partes interesadas, presentar quejas y reclamaciones sobre el Asegurador.

En este sentido, las discrepancias entre el tomador del seguro, asegurado, partícipe, beneficiario y/o tercer perjudicado según corresponda, y el Asegurador, sus empleados, agentes de seguros u operadores de banca-seguros, podrán resolverse mediante la presentación de la correspondiente queja o reclamación por escrito ante el Departamento o Servicio de Atención al Cliente del Asegurador (Paseo del Puerto, nº 20, Getxo -48992-, Vizcaya) o por correo electrónico en la dirección sacre@segurosbilbao.com, o en caso de haberse designado, ante el Defensor del Cliente y/o del Partícipe, en las condiciones y plazos detallados en el Reglamento para la Defensa del Cliente, publicado en la página web oficial, www.segurosbilbao.com en el apartado Defensa del Cliente. En caso de que la queja o reclamación sea desestimada por dichas instancias de reclamación, o de que transcurran dos meses desde su presentación sin que la misma haya sido resuelta, y sin perjuicio de poder iniciar la vía administrativa o judicial que considere oportuna, el reclamante podrá dirigirse al Servicio de Reclamaciones de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, cuya dirección se encuentra publicada en su página web oficial.

Asimismo, el cliente podrá presentar quejas y reclamaciones, relacionadas con sus intereses y derechos legalmente reconocidos, ante el órgano administrativo competente y conforme al procedimiento establecido en la normativa sobre protección del cliente de los servicios financieros y, en su caso, en la de consumo. Tratándose de quejas y reclamaciones referentes a la actuación de mediadores de seguros residentes o domiciliados en España, será imprescindible acreditar haber formulado previamente la queja o reclamación ante el Departamento o Servicio de Atención al Cliente, o en su caso, ante el Defensor del Cliente y/o del Partícipe.

Le informamos que se encuentran detallados en la página web oficial indicada, los diferentes sistemas habilitados para contactar con el Asegurador.