

Vprašalnik za zavarovanje BLN (brezpilotne letalne naprave)

OBMOČNA ENOTA

1. ZAVAROVALEC

1.1. Zavarovalec (ime in priimek / naziv podjetja):
....., davčna številka:
naslov:
telefonska številka:, elektronski naslov:

2. ZAVAROVANEC

2.1. Zavarovanec (ime in priimek oziroma firma):
....., davčna številka:
naslov:
telefonska številka:, elektronski naslov:

3. UPRAVLJAVEC / UPORABNIK

3.1. Upravljavec (upravljavec / uporabnik) (ime, priimek oziroma firma):
....., davčna številka:
naslov:
telefonska številka:, elektronski naslov:

3.2. Izkušnje upravljavca / uporabnika BLN (natančen opis izkušenj upravljavca BLN, obvezno navesti, koliko let že upravlja z BLN, koliko ur naleta z BLN je opravil, za kakšne namene je uporabljal BLN med upravljanjem, ipd.):.....

3.3. Ali ima upravljavec / uporabnik potrdilo o opravljenem izpitu za upravljanje z BLN?

DA NE

3.4. Ali ima upravljavec / uporabnik opravljene druge oblike izobraževanj in / ali usposabljanj v zvezi z upravljanjem z BLN (opišite obliko izobraževanj in navedite izvajalce)

4. ZAVAROVALNO KRITJE

4.1. Kasko zavarovanje BLN DA NE

4.2. Zavarovanje odgovornosti BLN DA NE

4.3. Obdobje zavarovanja (od - do):

4.4. Želeni limit kritja pri zavarovanju odgovornosti:

2.100 EUR 4.200 EUR 8.400 EUR 12.600 EUR 42.000 EUR 300.000 EUR

Drugo (navedite želeni limit):

4.5. Teritorij kritja (navesti / izpolniti samo, če je teritorij kritja širši od področja EU):

5. PODATKI O BLN

5.1. Znamka BLN:

5.2. Model BLN:

5.3. Država proizvajalca BLN:

5.4. Letnik izdelave BLN:

5.5. Serijska št. BLN:

5.6. Identifikacijska oznaka BLN:

5.7. MTOM (kg):

5.8. Avtonomija (h):

5.9. Domet / višina (m):

5.10. Največja hitrost (km/h):

5.11. Tip BLN: krila
 rotor - število rotorjev:....., število krakov:.....

5.12. Namen uporabe BLN:

- rekreacija in šport
- treningi in tekmovanja
- snemanje iz zraka
- oglaševanje iz zraka
- nadzor iz zraka
- protipožarna zaščita
- proženje plazov
- letenje v znanstveno-raziskovalne namene
- letenje za televizijske in filmske potrebe ter potrebe poročanja
- letenje za potrebe posebnih dogodkov
- kartiranje terena
- termografski namen / spremljanje toplotnega zaznavanja okolja
- tehnični pregled objektov z infrardečo kamero
- dostava in prenašanje tovora
- reševanje
- drugo:

5.13. Klasifikacija področja letenja:

- I III
- II IV

5.14. Klasifikacija izvajanja letalskih dejavnosti:

- A C
- B D

5.15. Ali proizvajalec BLN zagotavlja kupcu praktično usposabljanje za upravljavca / operaterja BLN?

- DA NE

5.16. Ali proizvajalec BLN zagotavlja kupcu pošiljanje dodatnih obvestil o varnosti, o dodatnih usposabljanjih, ipd.?

- DA NE

5.17. Ali proizvajalec BLN zagotavlja servisiranje BLN?

- DA NE

5.18. Ali je s strani proizvajalca zagotovljena dobava nadomestnih delov BLN in koliko časa?

- NE DA, navesti koliko časa:

6. OSTALI PODATKI O BLN (izpolniti samo v primeru kasko zavarovanja)

6.1. NNV - nova nabavna vrednost BLN in NNV standardno vgrajene opreme (obvezno priložiti fakturo / izkazilo o novi nabavni vrednosti):

6.2. **Varnostna oprema** (navesti varnostno opremo nameščeno na BLN, npr. padalo, prisotnost naprave za zaključek leta na avtomatsko ali ročno aktiviranje, ki omogoča pristaneke v sili ipd.):

Naziv / opis

1.
2.
3.
4.
5.

6.3. **Dodatna oprema** (navesti dodatno opremo in novo nabavno vrednost / obvezno priložiti fakture / izkazila o novi nabavni vrednosti)

Naziv in NNV

1.
2.
3.
4.
5.

7. OSTALO

7.1. Ali je BLN na datum izpolnitve vprašalnika že zavarovan?

- NE DA, navesti naziv in naslov zavarovalnice

7.2. Ali je bil BLN v preteklosti že kje zavarovan?

- NE DA, navesti naziv in naslov zavarovalnice

7.3. Kakšen je škodni rezultat zadnjih 3 let (navedite).....

7.4. Ali je bil BLN že kdaj poškodovan?

- NE DA, vpišite vzrok, vrsto, obseg škode in znesek popravila:

7.5. Ali BLN izpolnjuje pogoje glede varnosti letenja v povezavi z veljavnimi predpisi, zakonodajo in v zvezi z navodili proizvajalca glede vzdrževanja in uporabe?.....

7.6. Navedite dodatne opombe, ki jih smatrate za pomembne pri sprejemanju BLN v zavarovanje?

Izjava

Spodaj podpisani lastnik BLN s podatki razvidnimi v temu vprašalniku izjavljam, da so podatki o navedenem BLN točni in verodostojni. Zavedam se, da v primeru lažnih izjav ali zamolčanih navedb v zvezi z dejstvi in okoliščinami, ki lahko vplivajo na oceno tveganja, to privede do popolne ali delne izgube pravice in prenehanja zavarovanja.

Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si.

....., dne

.....
Zavarovalec

OBVEZNE PRILOGE:

1. Račun o nakupu BLN (izkazilo o novi nabavni vrednosti BLN s standardno opremo / samo pri zavarovanju kaska)
2. Račun o nakupu dodatne opreme (izkazilo o novi nabavni vrednosti dodatne opreme / samo pri zavarovanju kaska)
3. Dokazilo o lastništvu