|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a2F-logo-positif** | **Cabinet Philippe FOUTREL**  **Agent Général MMA**  **47 Avenue de Bretagne - 76100 ROUEN** | **Certifié « Expert Risques d’Entreprises »**  **Courtier auprès des Grandes Compagnies**  **N°ORIAS : 07005624 www.orias.fr** |



**QUESTIONNAIRE  
Assurance Tous Risques Bris de Machines des Drones   
« Aéronefs Télépilotés »**

***Les drones de catégories A et B ne peuvent pas être assurés***

**PROPOSANT / ASSURÉ**

* **Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Code postal :**  **Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **N° SIRET :**   **Code NAF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Date de création :**   **Site internet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Activité exercée sans l’usage de drone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSURANCES ANTÉRIEURES**

* **Le proposant a-t-il été assuré pendant les trois dernières années pour l’une ou l’ensemble des garanties proposées à l’assurance pour le matériel objet de la présente demande ou pour tout autre matériel de même nature ? …………………………………………………………………………………………… OUI  NON**

**Si oui,**

**- Nom de l’assureur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- N° du contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Cette assurance a pris fin pour les motifs suivants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Le proposant a-t-il subi, au cours des cinq dernières années, des sinistres susceptibles d’être couverts par les garanties demandées pour le matériel objet de la présente demande ou pour tout autre matériel de même nature  ? …………………………………………………………………………………………... OUI  NON**

**Si oui, indiquer pour chacun d’eux :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date(s)** | **Nature(s)** | **Circonstances** | **Montant total  (en euros)** |
|  |  |  |  |

**PROCÉDURES ANTÉRIEURES**

* **Au cours des cinq dernières années, le proposant a-t-il fait l’objet, ou acquis une société ayant fait l’objet, d’une procédure de sauvegarde, de redressement judiciaire ou de liquidation judiciaire …  OUI  NON**

**CARACTÉRISTIQUES DU MATÉRIEL**

* **AERONEF TELEPILOTE A ASSURER :**

**- Marque / Modèle de l’aéronef télépiloté (drone) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Outre la facture indispensable, joindre si possible une documentation technique et commerciale du drone )**

**- Qui a réalisé le montage du drone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Existe-t-il une déclaration de conformité pour ce drone? ……………………..………..……….….  OUI  NON**

**Si oui, déposée par qui ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Date de 1ère mise en service (mois/année) : …………………………………………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Qualité de l’assuré vis à vis du matériel : 🞏 propriétaire 🞏 locataire 🞏 dépositaire**

**- Fait-il l’objet d’un contrat de financement ? …………………….……………………...……  OUI  NON**

**Si oui, nom et adresse de l’organisme de financement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Est-il donné en location à des tiers ? ……………………………………………………….……….  OUI  NON**

**Si oui, l’assuré a-t-il accepté une renonciation à recours ? ……………………….……………  OUI  NON**

**- Existe-t-il un contrat de maintenance/entretien ? …..……………………………………………..  OUI  NON**

**Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Existe-t-il un équipement de protection spécifique utilisé pour le transport ? ……………....  OUI  NON**

**Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Au titre de l’arrêté du 11 avril 2012 :**

* **Catégorie du Drone (rappel : A, B exclus) :  C  D  E  F ou G**

**Poids : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kg Autonomie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mn**

**Portée maxi : \_\_\_\_\_\_ m Altitude maxi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m**

* **Zones d’évolutions de l’aéronef :**

**S1 :** Vol hors zone peuplée en vue directe du télépilote à moins de 100 mètres**…………………. OUI  NON**

**S2 :** Vol hors zone peuplée hors vue à moins de 1 km et H < 50 m d’altitude**…........................... OUI  NON**

**S3 :** Vol proximité personnes/animaux, en vue directe à moins de 100 m**……….........................  OUI  NON**

**S4 :** Vol hors zone peuplée hors vue directe et ne correspondant pas à S2**……………………….. OUI NON**

**Autres …………………………………………………………………………………………………….. OUI  NON**

Si oui, décrire : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Limites géographiques souhaitées pour la couverture d’assurance :**

**France Métropolitaine + Pays limitrophes\***

***\*pays ayant une frontière commune avec la France Métropolitaine***

* **Type de Pilotage :** Le pilotage en Volautomatique est-il : **Exclusif**   **Fréquent  Occasionnel  Néant**
* **DISPOSITIFS DE SECURITE DU DRONE (cf. §2.2 de l’annexe 2 de l’arrêté du 11/04/2012) :**

**- Limitation d’altitude barométrique ……….………………….…………………………………………... OUI  NON**

**- « Fail crash »** en cas de sortie de la zone prévue ou de perte de liaison **….........................……..… OUI  NON**

**- Information du positionnement (GPS, etc…) …...……………………...………………….…………... OUI  NON**

**- Vision à l’avant de l’appareil reportée sur la station de commande ……….…….…**……………... **OUI  NON**

**- Enregistrement des paramètres essentiels de vol (mini 20’) ……………….………………………. OUI  NON**

**- Protections lors de crash (parachute, airbag, …) ......…….……………..…………………………… OUI  NON**

**Si oui, préciser lesquelles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Retour automatique …………………………………………………………………………...................... OUI  NON**

**- Atterrissage autonome …………………………………………………………………………………….. OUI  NON**

**- Redondance (batteries, système de propulsion, système électronique…) …………………...… OUI  NON**

**Si oui, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pour toutes précisions complémentaires :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **VALEUR A NEUF DE REMPLACEMENT \* DE L’AERONEF TELEPILOTE  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €** **🞏**  HT **🞏**  TTC

**dont : aéronef …………… : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**station de contrôle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

* **MATERIELS EMBARQUES EN PROPRIETE :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Désignation du matériel embarqué** | **Marque, type, caractéristiques** | **N° de série** | **Valeur à neuf de remplacement\***  en euros **🞏** HT **🞏** TTC | **Date de 1èremise en service** mm/aaaa | **Fonction** | **Matières dangereuse embarquées** (chimiques, radioactives, etc.) | **Protection**  **contre les chocs et la chute** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Prix « catalogue », ou à défaut prix d’achat, à l’unité et sans remise, du bien neuf (ou s’il n’est plus commercialisé, d’un bien neuf de caractéristiques et de performances identiques), majoré des frais d’emballage, des frais de transport au tarif le plus réduit (y compris le chargement, le déchargement et la manutention), ainsi que, s’ils ne sont pas inclus dans le prix d’achat, des frais de montage, d’essais et de mise en route et, s’il y a lieu, des droits de douane et taxes non récupérables. La valeur à neuf de remplacement doit être déclarée hors TVA en cas d’assujettissement à la TVA. Dans le cas contraire et pour les collectivités locales bénéficiant du fonds de compensation de la taxe sur la valeur ajoutée (FCTVA), elle doit être déclarée TVA comprise

**Du matériel embarqué peut-il être pris en location ? ............………………………………....…………. OUI  NON**

Si OUI :   
**Précisez** : Nature, Valeur à neuf de remplacement unitaire maxi, Valeur à neuf de remplacement **totale** maxi des matériels loués sur un même site, nombre, durée, et montant des **locations** annuelles, etc...,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

* **Qui réalise la préparation au vol ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Informations concernant les télépilotes :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom** | **Qualification / formation**  **Certificat aptitude théorique télépilote DGAC**  **+**  **Attestation de formation**  **A joindre à la demande** | **Expérience du télépilote** | | **Est-il assisté d’un opérateur pour chaque vol / mission ?**  O/N |
| **Avec le**  **drone**  (en heures) | **Avec les drones en général** (en h) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Utilisation/application du drone :**

**- Décrire précisément les missions possibles et leur environnement et risque d’exposition :**

**Cartographie ? Photo ? Film ? Image thermique ? Surveillance ? Inspection ? Transmission d’information ? Autres…..**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Environnement : Urbain ? Industriel ? Rural ? Côtier ? Maritime (offshore) ?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Exposition : vols de nuit / peu de visibilité / météo difficile / montagne / ligne-champs électromagnétiques / etc... …)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Nombre d’heures de vol prévues à l’année ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Si possible, préciser par type de missions :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Localisation du stockage du drone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Moyens de protection Vol : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**- Moyens de protection Incendie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalités de paiement des primes :  annuel semestriel trimestriel (Prélèvement automatique obligatoire)**

**Je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au questionnaire sont, à ma connaissance, exactes et propose qu’elles servent de base à la tarification puis à l’établissement du contrat.**

**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** **Signature du proposant :**

*NB : Ce questionnaire complété doit être impérativement accompagné des* ***factures******d’achat*** *du (ou des) Drones et   
du matériel y afférent, de l’attestation de conformité du (ou des) Drones, de l’attestation de formation* ***pratique*** *du télépilote, de la DNC (Déclaration de Niveau de Compétence) et si possible une copie du MAP (Manuel d’Activité Particulière)*

***Si vous êtes déjà assuré, un Relevé d’Informations Sinistres délivré par l’assureur sur la période depuis la souscription de votre contrat est à joindre à cette demande.***

***Si vous possédez plusieurs Drones à assurer, compléter de nouvelles pages 2 et 3***