

Fasc 25/2026

LLOYD'S Coverholder

— 08001461006 —

BD4FBEPF79

**RCT DRONE**

1CGZ91

L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione l'Assicuratore ritenga necessario ai fini della corretta valutazione del rischio.

Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Contraente, relative a circostanze tali che l'Assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il Contraente ha agito con dolo o con colpa grave (Art 1892 comma 1 Codice Civile).

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione e all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno.

Si precisa che la seguente indicazione di premio è valida fino al 05/11/2026

**COPERTURA**

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Data decorrenza della copertura | 26/10/2026 |
| Data scadenza della copertura   | 25/10/2027 |

**1. ALTRE ASSICURAZIONI E PRECEDENTI ASSICURATIVI**

|                                                                       |                   |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Il Proponente è mai stato assicurato per questa tipologia di rischio? | Sì                |
| Assicuratori                                                          | LLOYD'S - Furness |
| Premio della polizza in scadenza                                      | € 185,25          |
| Franchigia                                                            | € 150,00          |
| Massimale                                                             | € 1.000.000,00    |

**2. CONDIZIONI DI POLIZZA E ATTIVITA'**

|                                                                                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Numero di droni che potranno essere in volo simultaneamente                    | 1                        |
| Franchigia                                                                     | 150                      |
| Utilizzo principale (Si prega di selezionare una sola tra le seguenti opzioni) | Altro (specificare)      |
| Tutti gli apparecchi sono utilizzati per attività commerciali o professionali  | Sì                       |
| Specificare                                                                    | Verifiche del Territorio |

3. COMPILARE LA TABELLA CON I DETTAGLI DI OGNI APPARECCHIO PER CUI SI RICHIEDE LA COPERTURA

| MARCA | MODELLO  | TARGA/NUMERO DI SERIE | VALORE DEL DRONE (EUR) | L'APPARECCHIO HA UN CARICO RIMOVIBILE? | PESO MASSIMO AL DECOLLO INCLUSO IL CARICO RIMOVIBILE (KG) | L'APPARECCHIO È AUTOCOSTRUITO? | STIMA ANNUALE DI ORE DI VOLO | PRINCIPALE TERRITORIO DI IMPIEGO | L'APPARECCHIO VIENE UTILIZZATO OLTRE LA LINEA DI VISUALE? |
|-------|----------|-----------------------|------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| DJI   | Mavic 3E | 1581F5FH82394002Q07Z  | € 2.500,00             | No                                     | Tra 1kg e 4.9kg                                           | No                             | Inferiore a 249 ore          | COMUNE DI PALAU                  | No                                                        |

4. OPERATORI

| NOME E COGNOME DELL'OPERATORE | L'OPERATORE HA SUPERATO UN CORSO DI FORMAZIONE ACCREDITATO DALL'AUTORITÀ DELL'AVIAZIONE CIVILE O DA ENTE NAZIONALE EQUIVALENTE? | L'OPERATORE HA 10 ORE DI ESPERIENZA DI VOLO SAPR E/O HA COMPLETATO UN CORSO DI FORMAZIONE ORGANIZZATO DAL COSTRUTTORE DEL SAPR? |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GIOVANNI ANTONIO PALA         | Si                                                                                                                              | Si                                                                                                                              |

5. ESTENSIONI DI COPERTURA

|                                                                                                   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Il Proponente richiede l'estensione per la responsabilità nei confronti degli operatori del SAPR? | No |
| Il Proponente richiede l'estensione per la responsabilità legale per sostanze chimiche?           | No |

6. SINISTROSITÀ PREGRESSA

|                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------|----|
| Ha avuto sinistri che riguardano droni negli ultimi 5 anni? | No |
|-------------------------------------------------------------|----|

7. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

|                                             |                       |
|---------------------------------------------|-----------------------|
| Il Contraente è un individuo o una società? | Società               |
| Ragione Sociale                             | COMUNE DI PALAU       |
| Nome e Cognome del Legale Rappresentante    | GIOVANNI ANTONIO PALA |
| Città                                       | PALAU                 |
| Provincia                                   | SS                    |
| CAP                                         | 07020                 |

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Indirizzo              | PIAZZA POPOLI<br>D'EUROPA N. 1 |
| Codice Fiscale         | 82004530901                    |
| Partita IVA            | 01373510906                    |
| Telefono cellulare +39 | 3297660927                     |
| Indirizzo Email        | ga.pala@palau.it               |

## PRODOTTO ADDIZIONALE - CORPI DRONE

|                                                                      |            |
|----------------------------------------------------------------------|------------|
| Franchigia per perdita o danni materiali al SAPR o pezzi di ricambio | 10%        |
| Indicare il valore complessivo dei carichi rimovibili                | € 0,00     |
| Indicare il valore complessivo dei droni                             | € 2.500,00 |
| Indicare il valore complessivo dei pezzi di ricambio o ausiliari     | € 0,00     |
| Numero di apparecchi che potranno essere in volo simultaneamente     | 1          |

## CONDIZIONI SPECIALI

Estensione 2 - NON OPERANTE

Estensione 1 - NON OPERANTE

## CLAUSOLE VESSATORIE

### DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome di tutti gli Assicurandi:

- a) di prendere atto che questa Proposta non vincola né gli Assicuratori né il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;
- b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;
- c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere/rinnovare una copertura assicurativa di questo tipo;
- d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio.

Si prega di prendere atto della seguente nota e del fatto che la presente Assicurazione è valida ed operante solo ed esclusivamente se verranno rispettate le obbligazioni vincolanti riportate nella presente. Il mancato rispetto comporta la nullità di qualsiasi richiesta di risarcimento.

La copertura a tutti gli effetti rimane sospesa fino a quando non si risolverà la violazione.

1. L'Assicurato userà il SAPR soltanto per le attività assicurate, inclusi voli di addestramento.
2. Durante il periodo di assicurazione, l'operatore del SAPR è tenuto a possedere tutti i permessi, le licenze e i certificati legalmente richiesti per svolgere le attività coperte in ogni Paese in cui opera (ove applicabile). Nel caso in cui non siano richieste autorizzazioni, licenze o certificazioni specifiche per le attività coperte in un determinato Paese, l'operatore del SAPR deve rispettare le normative e i requisiti per le operazioni SAPR in quel Paese.
3. Qualsiasi persona sottoposta a valutazione iniziale di volo e addestramento / o esame deve essere supervisionato da un istruttore/esaminatore in ogni momento.
4. Ogni operatore del SAPR che si sottopone a una valutazione di volo e/o esame al fine del mantenimento o rinnovo della licenza, deve essere supervisionato da un istruttore/esaminatore in ogni momento.
5. L'Assicurato eseguirà tutti i voli secondo i regolamenti specifici per i SAPR stabiliti dall'autorità dell'aviazione civile nel Paese di operatività. e dovrà garantire quanto segue:
  - (a) Il SAPR dovrà essere idoneo al volo all'inizio di ogni volo.

(b) L'Assicurato dovrà mantenere tutti i registri e documenti in merito al SAPR e metterli a disposizione degli Assicuratori o i loro agenti su richiesta

(c) I dipendenti/ collaboratori dell'Assicurato devono rispettare i requisiti a) e b)

6. Nessun SAPR avrà un peso superiore a 199.9kg.

7. Se il SAPR ha la funzione integrata Return to Home, dovrà essere accesa in ogni momento.DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome di tutti gli Assicurandi:

a) di prendere atto che questa Proposta non vincola né gli Assicuratori né il Proponente alla stipula del contratto di Assicurazione;

b) che le informazioni rese sul presente modulo sono veritiere e complete;

c) che nessuna compagnia assicurativa ha mai annullato o rifiutato di concedere/rinnovare una copertura assicurativa di questo tipo;

d) di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio.

DATA: 06/10/2026

FIRMA: GIOVANNI ANTONIO  
PALA

## PREMIO PRINCIPALE: RCT DRONE

|                        |             |             |             |
|------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Massimale per sinistro | € 1.000.000 | € 2.000.000 | € 5.000.000 |
| Massimale in aggregato | € 1.000.000 | € 2.000.000 | € 5.000.000 |
| Premio lordo           | € 153,96    | € 218,11    | € 333,58    |

## PREMIO ADDIZIONALE: CORPI DRONE

|                        |          |
|------------------------|----------|
| Massimale per sinistro | € 2.500  |
| Massimale in aggregato | € 2.500  |
| Premio lordo           | € 139,04 |

## PREMIO TOTALE

|              |          |
|--------------|----------|
| Premio lordo | € 293,00 |
|--------------|----------|