

## Rapport om sjøulykke, arbeidsulykke og nestenulykke

Skipsfører eller rederi er ansvarlig for at rapport om sjøulykke og arbeidsulykke sendes Sjøfartsdirektoratet innen 72 timer etter hendelsen.

Les mer om rapportering av ulykker på skip: [www.sjofartsdir.no/ulykke](http://www.sjofartsdir.no/ulykke).

Skjemaet sendes: [postmottak@sjofartsdir.no](mailto:postmottak@sjofartsdir.no)

Post: Sjøfartsdirektoratet, Pb 2222, N-5509 HAUGESUND, Norway

Fax: 52 74 50 01





### Del A. Generelt

Fartøyets navn:	Kjenningsignal:
Type fartøy:	IMO nr:
Dato ved ulykkestidspunktet:	Klokkeslett:
Posisjon ved ulykkestidspunktet:	
Geografisk område:	Type farvann:
Kontaktperson:	
Telefon:	E-post:

Hva har skjedd? Gi en kortfattet beskrivelse av hendelsesforløpet før, under og etter ulykken:

Fortsett evt på side 4 (Del K)

### Konsekvenser (kryss av så mange som nødvendig):

	<input type="checkbox"/> tap av liv	<input type="checkbox"/> personskade	<input type="checkbox"/> ingen personskade
	<input type="checkbox"/> fartøy tapt eller forlatt	<input type="checkbox"/> fartøy/utstyr skadet	<input type="checkbox"/> ingen skade på fartøy
	<input type="checkbox"/> forurensing	<input type="checkbox"/> last/eiendom skadet	<input type="checkbox"/> ingen forurensing
	<input type="checkbox"/> Nestenulykke med fare for liv, store materielle skader eller alvorlig forurensing.		

## Del B. Informasjon om fartøyet

Bruttotonnasje:	Byggeår:	Bredde:	Lengde over alt:
Nasjonalitet:	Skrogmateriale:		
Klasse:	Fartsområde:		
Siste klassebesiktigelse (Sted/dato):			
VDR type:	Ulykkestidspunkt lagret: Ja Nei		

### På ulykkestidspunktet:

Fartøyets aktivitet:			
Lastekondisjon:	Type last:		
Avgangssted:	Bestemmelsessted:		
Fartøyets kurs (°):	, hastighet (kn):	og dypgående (m):	
Brovakten besto av:			
Vaktsystem:			
Karttype i bruk:	Los om bord: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Personer om bord:	Mannskap:	Passasjerer:	Andre:

## Del C. Forulykkede og skadede personer

Antall skadede:	Antall omkomne eller savnede:
-----------------	-------------------------------

*Ved flere en 2 skadede/omkomne benytt del K eller legg ved vedlegg.*

<b>A</b>	Fødselsår:	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Stilling:
	Nasjonalitet:	Sted om bord:	
	Skaden skjedde: <input type="checkbox"/> I arbeid <input type="checkbox"/> På fritid	Timer i arbeid:	
	Hvilket verneutstyr var i bruk?		
	Type ulykke:	Type skade:	
	Behandling: <input type="checkbox"/> Innlagt på sykehus <input type="checkbox"/> Medisinsk behandling <input type="checkbox"/> Førstehjelp		
	Konsekvens: <input type="checkbox"/> Død <input type="checkbox"/> Fravær over 72 t <input type="checkbox"/> Fravær under 72 t <input type="checkbox"/> Satt til lettere arbeid		

<b>B</b>	Fødselsår:	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	Stilling:
	Nasjonalitet:	Sted om bord:	
	Skaden skjedde: <input type="checkbox"/> I arbeid <input type="checkbox"/> På fritid	Timer i arbeid:	
	Hvilket verneutstyr var i bruk?		
	Type ulykke:	Type skade:	
	Behandling: <input type="checkbox"/> Innlagt på sykehus <input type="checkbox"/> Medisinsk behandling <input type="checkbox"/> Førstehjelp		
	Konsekvens: <input type="checkbox"/> Død <input type="checkbox"/> Fravær over 72 t		

Fravær under 72 t

Satt til lettere arbeid

## Del D. Skade på fartøy, utstyr, last eller eiendom utenfor skipet

Beskriv type, plassering, omfang av skade på fartøy, utstyr, last eller eiendom:

## Del E. Forurensing

Hva ble sluppet ut:

Mengde:

FN-nummer:

## Del F. Vær- og sjøforhold

Vindretning og styrke (m/s):

Bølgehøyde:

Sikt:  God sikt (Over 5 Nm)  Tett tåke/snøfall (under 0,5 Nm)  
 Moderat sikt (2,1 – 4,9 Nm)  Sikt under (0,25 Nm)  
 Dårlig sikt (0,5 – 2 Nm)  Ukjent

Lysforhold:  Lyst  Mørke  Tussmørke/skumring  Ukjent

Strømforhold (retning og styrke):

## Del G. Årsaksforhold

Hva var utløsende årsak(er) til ulykken?

Hvilke andre faktorer påvirket hendelsesforløpet? (kommunikasjon, organisasjon, arbeidsmiljø, værforhold osv)

## **Del H. Risikovurdering – risikoanalyse**

*Hadde dere hatt gjennomgang av farer ved skips- eller arbeidsoperasjonen? Hvordan ble dette gjort? Hvem deltok?*

## **Del I. Forebyggende tiltak**

*Er det satt i verk forebyggende tiltak på skipet eller i rederiet? (på kort og lang sikt)*

## **Del J. Verneombudets kommentar**

*Plass avsatt for verneombudets kommentar til hendelsen:*

## **Del K. Ytterligere kommentarer, illustrasjoner etc.**

*Vennligst angi hvilken del som fortsettes.*