

Sayı no- Tarih	
Firma / Kurum	
Gönderen	İRTİBAT BİLGİLERİ
Gereği	

LİMAN TESİSİ

“TEHLİKELİ MADDE OLAYI BİLDİRİMİ”

TARİH:

1. Kazanın meydana geldiği zaman,
2. Kazanın biliniyorsa nasıl meydana geldiği ve sebebi,
3. Kazanın meydana geldiği yer (kıyı tesisi ve/veya gemi), pozisyonu ve etki alanı, ç) Kazaya karışan gemi varsa bilgileri (adı, bayrağı, IMO no, donatısı, işleteni, yükü ve miktarı, kaptanın adı ve benzeri bilgiler),
4. Meteorolojik koşullar,
5. Tehlikeli maddenin UN numarası, uygun taşıma adı (tehlikeli madde tanımında belirtilen mevzuat esas alınacak) ve miktarı,
Tehlikeli maddenin tehlike sınıfı veya varsa alt tehlike bölümü,
Tehlikeli maddenin varsa paketleme grubu,
Tehlikeli maddenin varsa deniz kirletici gibi ilave riskleri,
Tehlikeli maddenin işaret ve etiket detayları,
Tehlikeli maddenin varsa taşındığı ambalaj, yük taşıma birimi ve konteynerin özellikleri ve numarası,
Tehlikeli maddenin üreticisi, göndereni, taşıyanı ve alıcısı
6. Meydana gelen zararın/kirliliğin boyutu,,
7. Kazada ölü ve yaralı sayısı (varsa),
8. Kazaya nasıl müdahale edildiği,
9. Hangi kuruluşlardan yardım talep edildiği,
10. Kazadan etkilenebilecek diğer gemi veya komşu tesisler,

FORMU HAZIRLAYAN :

Adı Soyadı :

Görevi :

İmza :