|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAVARIMELDINGEN FYLLES UT SÅ DETALJERT SOM MULIG OG RETURNERES PÅ E-POST TIL KONTAKTPERSON I GRANNE. DETTE BØR GJØRES SÅ HURTIG SOM MULIG, ETTER SKADEN.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **FARTØY NAVN:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **FORSIKRINGSTAKER:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **ADRESSE:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **POSTNUMMER:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | **POSTSTED:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | |
| **E-post:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **TELEFON:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **KALLESIGNAL FARTØY:** | | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | |
| **HAVARIDATO:** | | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | | | | | |
| **GENERELL BESKRIVELSE AV HVA SOM SKJEDDE** | | | | | | | |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | | | |
| **BESKRIVELSE AV SKADENE** | | | | | | | |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | | | |
| **KOMMENTARER – ANDRE OPPLYSNINGER** | | | | | | | |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| SETT KRYSS: | | | | | | | |
|  | **Fartøy under 15 meter;** Ved betydelig skade på fartøyet, forårsaket av grunnstøting, sammenstøt, brann, maskinhavari, vanninntrengning eller liknende, har reder ansvar for å melde fra både til Godkjent foretak og til Sjøfartsdirektoratet. | | | | | | |
|  | **Alle fartøy;** Ulykker og nestenulykker skal innrapporteres til Sjøfartsdirektoratet av skipsfører eller rederi, 52745000, deretter skriftlig rapport innen 72 timer. | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Sted : | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | | | Dato: | | | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. |
|  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |