BILAGA III

FORMULÄR FÖR FÖRHANDSUPPLYSNINGAR OM FARTYGETS SKYDDSANORDNINGAR

FÖR ALLA FARTYG INNAN DE ANLÖPER EN EU-MEDLEMSSTATSHAMN

(SOLAS-REGEL XI-2/9 OCH ARTIKEL 6.3 I FÖRORDNING (EG) NR 725/2004)

Uppgifter om fartyget och kontaktuppgifter			
IMO-nummer		Fartygets namn	
Registreringshamn		Flaggstat	
Fartygstyp		Anropssignal	
Bruttodräktighet		Inmarsat-nummer (om tillgängliga)	
Företagets namn och företagets identifikationsnummer		Namn på fartygets skyddschef och kontaktuppgifter för dygnet-runt-kontakt med denne	
Ankomsthamn		Hamnanläggning vid ankomsten (om känd)	

Hamn- och hamnanläggningsinformation	
Beräknad dag och tid för fartygets ankomst till hamn	
Huvudsaklig anledning till anrop	

Information som krävs i enlighet med SOLAS-regel XI-2/9.2.1						
Har fartyget ett giltigt Internationellt sjöfartsskyddscertifikat (ISSC)?	**JA**	**IISSC**	**NEJ –** varför inte?	**Utfärdat av** (namn på myndighet eller erkänd sjöfartsskyddsorganisation)		**Förfallodag** (dd/mm/åååå)
Har fartyget en godkänd skyddsplan ombord?	**JA**	**NEJ**	Den skyddsnivå på vilken fartyget för närvarande drivs?	**Skyddsnivå 1**	**Skyddsnivå 2**	**Skyddsnivå 3**
Fartygets position då denna rapport upprättas						

Ange de senaste 10 anlöpen till hamnanläggningar i kronologisk ordning (den senaste anlöpshamnen först):

Nr	**Datum från** (dd/mm/åååå)	**Datum till** (dd/mm/åååå)	**Hamn**	**Land**	**UNLOCODE** (om tillgänglig)	**Hamnanläggning**	**Skyddsnivå**
1							SL =

2							SL =
3							SL =
4							SL =
5							SL =
6							SL =
7							SL =
8							SL =
9							SL =
10							SL =

Hade fartyget vidtagit särskilda eller kompletterande skyddsåtgärder, utöver de i den godkända skyddsplan? Om svaret är JA, ange nedan de särskilda eller kompletterande skyddsåtgärder som vidtagits av fartyget.	**JA**	**NEJ**

Nr (som ovan)	**Särskilda eller kompletterande skyddsåtgärder som vidtagits av fartyget**
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Ange fartyg-till-fartyg-verksamhet, i kronologisk ordning (den senaste först), som genomförts under de tio senaste anlöpen av hamnanläggningar som anges ovan. Förläng eventuellt nedanstående tabell eller fortsätt om nödvändigt på en separat sida – all fartyg-till-fartyg-verksamhet ska anges.

Genomfördes alla de sjöfartsskyddsförfaranden som angavs i den godkända skyddsplanen under all fartyg-till-fartyg-verksamhet? Om svaret är NEJ, uppge de skyddsåtgärder som användes i stället i den sista kolumnen nedan.	**JA**	**NEJ**

Nr	**Från datum** (dd/mm/åååå)	**Till datum** (dd/mm/åååå)	**Position eller longitud och latitud**	**Fartyg-till-fartyg-verksamhet**	**Sskyddsåtgärder som användes i stället**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					

Allmän beskrivning av fartygets last				
Medför fartyget i sin last något av de farliga ämnen som omfattas av någon av klasserna 1, 2.1, 2.3, 3, 4.1, 5.1, 6.1, 6.2, 7 eller 8 enligt IMDG-koden?	**JA**	**NEJ**	Om svaret är JA, bekräftelse av att underrättelsen om farligt gods (eller det relevanta utdraget) bifogas.	
Bekräftelse av att en kopia av fartygets besättningslista bifogas.	**JA**	Bekräftelse av att en kopia av fartygets passagerarlista bifogas.		**JA**
Andra skyddssrelaterade upplysningar				
Finns det några skyddssrelaterade frågor som bör rapporteras?	**JA**	Ge närmare upplysningar:		**NEJ**
Fartygets ombud vid den planerade ankomsthamnen				
Namn:	Kontaktuppgifter (Telefonnr):			
Identifieringsuppgifter för den person som tillhandahåller informationen				
Titel eller befattning (stryk det som inte är tillämpligt): Befälhavare/ Fartygets skyddschef (SSO) / Företagets skyddschef (CSO) / Fartygets ombud (enligt ovan)	Namn:	Underskrift:		
Datum/tidpunkt/plats för avslutande av rapporten.				