

SV

SV

SV

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	ISSC	NEJ – varför inte?		Utfärdat av (namn på myndighet erkänd sjöfartsskyddsorganisation)		Förfallodag (dd/mm/åååå)
Har fartyget en godkänd skyddsplan ombord?	JA	NEJ	Den skyddsnivå på vilken fartyget 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, uppgi 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 longitud latitud	eller och	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
<i>Andra skyddssrelaterade upplysningar</i>					
Finns det några skyddssrelaterade frågor som bör rapporteras?		JA	Ge närmare upplysningar:		NEJ
<i>Fartygets ombud vid den planerade ankomsthamnen</i>					
Namn:		Kontaktuppgifter (Telefonnr):			
<i>Identifieringsuppgifter för den person som tillhandahåller informationen</i>					
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.					