

 REPÚBLICA DE ANGOLA MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES INIPAT		INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO E PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRANSPORTES (INIPAT) Av. 21 de Janeiro, Terminal Doméstico do Aeroporto Internacional "4 de Fevereiro" – Luanda - Angola Tel.: +244 227-280-559 - Telefax: +244 227-280-562 E-mail: geral@inipat.gov.ao / notifica@inipat.gov.ao / diamp@inipat.gov.ao / www.inipat.gov.ao					
FORM N.º 01M/INIPAT/25							
NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE MARÍTIMOS							
I. DADOS DA EMBARCAÇÃO							
Nome da Embarcação		No. da IMO	Estado de Bandeira	Indicativo de Chamada	Tonagem Bruta	Sociedade Classificadora	ISM RO
Nome do Proprietário/Armador			Nome, Endereço e Telefone do Gestor da Empresa (Operador)			No. de IMO do Operador	
Tipo de Embarcação	Propulsão (vapor, diesel, turbina etc.)		Material de Casco (Aço, madeira)		Ano de Construção	LOA (m)	LBP (m)
Nome do Mestre		Nacionalidade	Endereço e Telefone		No. da Licença e Certificado de Competências:		
					No. de Averbamentos:		
II. DETALHES DA OCORRÊNCIA							
Data da Ocorrência	Horas (LT ou UTC)		Local: (Se estiver em águas costeiras, dê posição e rumo e dist. do objeto mapeado / dê posição e nome se estiver no porto, o porto se aproxima, no ancoradouro, canal de ancoradouro, estreito, rio etc.)			Lat.:	
						Long.:	
Porto de Partida		Data e Hora de Partida			Porto de Destino e ETA		
Tipo de Operação da Embarcação: (e.g. on passage, blsting, deblsting, ldg, disch, bnkring, cleaning holds, etc. (Ex.: em passagem, detonação, debate, ldg, dist, bancário, limpeza de retenções):						No. de Tripulantes à bordo = No. Passengers à bordo = No. de Outras Pessoas=	
Se estiver carregado, natureza da carga e quantidade (MT)							
Condições no momento de acidente			Meteorologia		Luz natural		Visibilidade
Força e Direcção do Vento.....			☐ Claro/parcial. nublado		☐ Luz do dia		☐ Mau – 0.5 <= vis< 2nm
Estado do Mar.....			☐ Nublado		☐ Crepúsculo		☐ Moderada – 2 <= vis< 5nm
Altura e Direcção das Ondas:.....			☐ Nevoeiro		☐ Noite		☐ Boa – 5 <= vis< 25nm
Velocidade e Rumo no momento do Acidente.....			☐ Chuva		☐ Desconhecido		☐ Muito boa – vis>= 25nm
Estado do Rio, conforme aplicável:			☐ Neve				☐ Desconhecido
Gelo Marinho (Espessura):							
Tipo de Acidente			Danos			No Caso de Colisão	
☐ Colisão ☐ Incêndio ☐ Inundações ☐ Naufrágio ☐ Explosão ☐ Albaramento ☐ Encalhe ☐ Falha do Casco ☐ Alijamento ☐ Arribada ☐ Água aberta ☐ Danos do ☐ Variação ☐ Adornamento ☐ Equipamento			À Embarcação: ☐ Perda Total do Navio ☐ Apto p/ prosseguir ☐ Danos Materiais ao Navio ☐ Inapto p/ prosseguir ☐ Ruptura do Casco Se outros (Especificar):..... À Pessoas ☐ Feridos ☐ Mortos ☐ Desaparecidos			Nome da Outra Embarcação:..... Bandeira: No da IMO: Rumo da Emb..... Velocidade: Ângulo de Impacto:.....	
Perda de Controlo: ☐ Electrico ☐ Propulsão ☐ Direcção Se outros, especificar:			Outros: ☐ Danos à Terceiros ☐ Poluição ☐ Infraestruturas			No caso de Poluição Material libertado: Quantidade libertada (T):	
Navegação							
IMO COLREGS aplicável?		☐ sim ☐ não	Outros, especificar:		VDR / S-VDR recording been saved?		☐ sim ☐ não
Sist. de Rota de Emb da IMO?		☐ sim ☐ não			VDR / S-VDR Fabricante e modelo:		
Embarcação NUC?		☐ sim ☐ não	Outros, especificar:.....		SAR (intervenção)?		☐ sim ☐ não
Piloto a bordo?		☐ sim ☐ não	Se Sim, quantas horas:		Assistência do rebocador?		☐ sim ☐ não
Rumo da Embarc =		Velocidade =	(antes do acidente)				

Descrição dos Danos (Incluir fotografias)

III. INFORMAÇÕES SOBRE ACIDENTE OCUPACIONAL (PESSOAS) (Anexe um formulário separado para cada pessoa)

Nome	Endereço:		Tel.: E-Mail:
Posição (e.g. Tripulação, pax, outros):	☐ Masc ☐ Feme Idade:	Nacionalidade	No. da Licença e Certificado de Competencias: No. de Averbamentos:
☐ Ferido ☐ Desaparecido ☐ Incapacitado > 72 hours ☐ Fatal Data da morte: ☐ Medico enviado ☐ Primeiros Socorros /Tratamento à bordo ☐ Hospitalizado	Parte do corpo ferida ☐ Tornozelo ☐ Braço ☐ Costas ☐ Tórax ☐ Dedo ☐ Mão ☐ Cabeça ☐ Joelho ☐ Pé ☐ Perna ☐ Quadril ☐ Tronco ☐ Pescoço ☐ Olho ☐ Virilha ☐ Pulmão ☐ Ferimentos multiplos ☐ Ombro ☐ Cardiovascular ☐ Estômago Outros:		Lesões resultantes ☐ Bolhas ☐ Punção ☐ Queimadura química ☐ Corte ☐ Britagem ☐ Queimadura térmica ☐ Hematoma ☐ Fratura ☐ Queimadura eléctrica ☐ Hérnia ☐ Alergia ☐ Tensão e entorse ☐ Afogamento ☐ Insolação ☐ Corpo estranho ☐ Asfixia ☐ Laceração ☐ Choque eléctrico ☐ Abrasão ☐ Amputação Outros:
Localização quando sofreu o ferimento ☐ Área de popa ☐ Mastro ☐ Sala de bombas ☐ Armário de pintura ☐ Convés, aberto ☐ Beco do poço ☐ Área de ataque ☐ Comp. Estanque ☐ Sala de máquinas ☐ Deck stores ☐ Quartos ☐ Eng. Stores ☐ Tanque de lastro ☐ Galley ☐ Vasio ☐ Lavandaria ☐ Ponte ☐ Meio navio ☐ Tanque de carga ☐ Escritórios ☐ Área de motores ☐ Passagem ☐ Pico de proa ☐ Corredor ☐ Tanque de combust. ☐ Sala Windlass Outros:	Actividade da pessoa no momento da ocorrência ☐ Serviço de Convés ☐ Manuseio de carga ☐ Plantão ☐ Mnuseio de linhas ☐ Fora de serviço ☐ Operação de máquinas ☐ Serviço de motor ☐ Reparação de máquinas Outros: Equipamentos envolvidos na ocorrência: Objecto específico, parte de equipamento (acima) ou substância (química, solvente, etc.) que produziu diretamente o acidente: Outros:		Natureza do acidente ou incidente ☐ Ecorregamento ☐ Queda ☐ Queda do Convés ☐ Quedo no corredor ☐ Queda mesmo nível ☐ Queda na água ☐ Atingido por objecto ☐ Atingido por obj voador ☐ Atingido por obj. em movimento ☐ Esbarro com obj, fixo ☐ Atingido pelo navio ☐ Corte/ nódoa ☐ Pinchado/emagado ☐ Esforço excessivo ☐ Entorce/tensão ☐ Queimadura não eléctrica ☐ Caught in lines ☐ Escaldado ☐ Queimadura ☐ Hipotermia ☐ Acidente de mergulho ☐ Hipertermia ☐ Exposição toxica ☐ Asfixia ☐ Desaparecido Outro:
Número de pessoas incapacitada a mais de 72 hrs:	Tripul:	Pax.:	Outros:
Número de pessoas desaparecidas:	Tripul:	Pax.:	Outros:
Número de pessoas mortas:	Tripul:	Pax.:	Outros:

IV. DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA

(Eventos e circunstâncias que levaram ao acidente e presentes quando ocorreram. Indicar a assistência prestada por estações e embarcações em terra; recomendações para medidas corretivas de segurança. Anexe o diagrama e folhas adicionais, se necessário).

Testemunha do acidente (nome, endereço, tel. N°):

Testemunha do acidente (nome, endereço, tel. N°):

V. PESSOA QUE FEZ O RELATÓRIO			
Nome		Endereço:	
		Tel. No.: E-Mail:	
Título		Data	Assinatura
VI. SOMENTE PARA USO RESERVADO			
☐ VSMC		☐ SMC	☐ LSMC
☐ MI			
☐ Estado de Bandeira a Liderar	☐ Estado Substancialmente Interessado a Liderar	☐ Estado de Porto a Liderar	☐ Estado terceiros a Liderar
☐ Ro-Ro F. / HSPC			
☐ NOTIFICAÇÃO		☐ AVALIAÇÃO PRELIMINAR	☐ DECISÃO PRELIMINAR
INVESTIGAÇÃO ☐ Sim ☐ Não Em caso negativo, indicar a razão:			
INVESTIGADOR (Name)	DATA	APROVADO PELO (Nome)	DATA

Legenda:

- ETA - Estimated Time on Arrival – Tempo Estimado de Chegada
- HSPC - High-Speed Passenger Craft
- LBP - Line Between Perpendiculars - Comprimento entre perpendiculares
- LOA - Lenght of Overall - Comprimento máximo do casco de um navio
- LSMC - Less Serious Marine Casualty
- MI - Marine Incident
- NUC - Not Under Command - sem comando
- SMC- Serious Marine Casualties
- VSMC - Very Serious Marine Casualties