

 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 03M/INIPAT/25**FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE E INCIDENTE MARÍTIMOS - FNA (online)**

O Decreto Presidencial n.º 29/22 de 27 de Janeiro exige que os acidentes marítimos (incluindo ferimentos graves) e incidentes marítimos (comumente conhecidos como "quase acidentes") sejam reportados ao INIPAT.

Notificação inicial

Para relatar um acidente ou incidente, ligue para a linha de denúncias de acidentes do MAIB, no número +244 227-280-559 que é monitorada 24 horas por dia. Após o contato, você deverá preencher este Formulário de Notificação de Acidente (FNA).

Observação: As pessoas diretamente envolvidas na operação de uma embarcação (Comandantes ou capitães, proprietários, armadores ou gerentes) ou autoridades em terra (autoridades portuárias, Capitánias) são obrigadas a notificar o INIPAT sobre quaisquer acidentes ou incidentes.

Preenchimento do ARF

Este formulário deve ser preenchido eletronicamente, com caixas suspensas para facilitar o preenchimento. Tente responder ao máximo de perguntas possível, pois isso reduz a necessidade de entrarmos em contato para obter mais informações ou esclarecimentos. Se a informação for desconhecida, selecione ou digite "desconhecido" e, se a pergunta não for aplicável, selecione ou digite "n/a". Os campos numéricos podem ser deixados em branco.

Se você estiver relatando vários casos de acidentes ou incidentes marítimos, eles devem ser enviados em formulários separados.

Dados de Contacto			
Pessoa Preenchendo o Formulário			
Nome	Título	Nome	
Endereço de Email	Insira sua resposta.		Número de Telefone Insira sua resposta.
Cargo	Enter your answer		Nome da Empresa Insira sua resposta.
Dados de Contacto da Empresa	Insira sua resposta		
Detalhes da Embarcação			
Nome da Embarcação	Insira sua resposta.		
Tipo de Embarcação	Escolha um item	Número de Contacto da Embarcação	Insira sua resposta.
Se o tipo de embarcação for uma embarcação de pesca, Escolha um item	Choose an item.		

Estado de Bandeira	Insira sua resposta.				
Número IMO	Insira sua resposta.		MMSI	Insira sua resposta.	
Call sign	Insira sua resposta.		RSS/SSR/PLN (letras e números do porto)	Insira sua resposta.	
Outros números de registro	Insira sua resposta.				
Comprimento total (m)	Insira sua resposta.		Comprimento registrado (m)	Insira sua resposta.	
Arqueação bruta	Insira sua resposta.		Ano de construção	Insira sua resposta.	
Material do casco	Escolha um item				
A ocorrência envolveu o barco de uma embarcação? (Não inclua o envolvimento de SAR)					Escolha um item
Número de pessoas a bordo no momento da ocorrência					
Tripulação	Insira sua resposta.	Passageiros	Insira sua resposta.	Outros	Insira sua resposta.
					Outros inclui: pessoas que não são da tripulação (por exemplo, pilotos, trabalhadores em terra) trabalhando a bordo de embarcações; pessoas que pagaram para se envolver ativamente na tripulação de uma embarcação.
Quaisquer Embarcações Adicionais Envolvidas					
Para cada nova embarcação, clique no símbolo de mais no final da secção					
Nome da embarcação	Insira sua resposta.			Tipo de embarcação	Insira sua resposta.
Quaisquer números de registro conhecidos	Insira sua resposta.				
Detalhes da Ocorrência					
Tipo de ocorrência	Escolha um item		Data	DD/MM/AAAA	Hora local
Estado do mar	Escolha um item		Força do vento	Escolha um item	
Luz natural	Escolha um item		Condições climáticas	Escolha um item	
Visibilidade	Escolha um item				
Latitude	Insira sua resposta.	°	Insira sua resposta.	'	Insira sua resposta.
Longitude	Insira sua resposta.	°	Insira sua resposta.	'	Insira sua resposta.
Se a Lat/Long for desconhecida, forneça uma descrição do local			Insira sua resposta.		
Dados da Viagem					

Dados da Viagem	Insira sua resposta.	Segmento da Viagem	Insira sua resposta.
Sob pilotagem ou direção PEC	Insira sua resposta.	Operação(ões) da Embarcação no momento da ocorrência	Insira sua resposta.
Porto de partida	Insira sua resposta.	Porto de destino	Insira sua resposta.

Consequências

Marque as caixas relevantes

Foi necessária assistência em terra?	☐	Foi necessário reboque?	☐	A Embarcação afundou?	☐	A Embarcação estava imprópria para prosseguir?	☐
Houve SAR envolvidos?	☐	A Embarcação foi danificada?	☐	A Carga foi danificada?	☐	Houve alguma poluição?	☐

Forneça detalhes de qualquer dano ou poluição

Insira sua resposta.

Descrição da Ocorrência

Descrição da sequência de eventos que levaram à ocorrência, incluindo a mesma

Insira sua resposta.

Informe por que você acha que a ocorrência ocorreu.

Insira sua resposta.

Detalhes de qualquer ação recomendada por você ou qualquer outra pessoa para evitar ocorrências semelhantes no futuro

Ação recomendada.

Insira sua resposta.

Quem emitiu a recomendação?

Insira sua resposta.

A quem foi endereçada?

Insira sua resposta.

Lesões e Fatalidades

Número de pessoas com ferimentos leves (até 72 horas incapacitadas/afastadas do trabalho)

Insira sua resposta.

Número de pessoas com ferimentos graves (mais de 72 horas incapacitadas/afastadas do trabalho)

Insira sua resposta.

Número de pessoas desaparecidas

Insira sua resposta.

Número de vidas perdidas

Insira sua resposta.

Para cada nova vítima, clique no símbolo de mais no final da seção de vítimas

Vítima

Tipo de pessoa

Escolha um item

Idade de

Insira a sua resposta

Gênero

Insira a sua resposta

Nacionalidade (por país)

Insira sua resposta.

Condição física

Escolha um item

Um colete salva-vidas foi usado?

Escolha um item

Tipo de Lesão

Escolha um item

Parte do corpo lesionada

Insira sua resposta.

Em que local da embarcação ocorreu o ferimento?

Insira a sua resposta.

Este era um espaço fechado?

☐

Somente para lesões: número total de dias incapacitados/afastados do trabalho, se conhecido.

Insira sua resposta.

Mais informações

Insira sua resposta.

Informações adicionais

Dados ou informações adicionais considerados relevantes.

Insira sua resposta.