

FORM. N.º 05M/INIPAT/25

QUESTIONÁRIO AOS TRIPULANTES SOBRE ACIDENTE/INCIDENTE

Nome do Comandante/Mestre/Chefe de Máquinas:

Referência:

Endereço:

Descrição da Embarcação:

IMO/Matrícula da Embarcação :

Data do acidente:

Em termos de Regulamentos do INIPAT relativos à Investigação de Acidentes Marítimo, as seguintes informações devem ser submetidas ao DIAMP antes:

Observações: Todas as informações apropriadas devem ser fornecidas. Se os números reais não forem conhecidos, por favor fornecer estimativas.

☐ - Indicar com um X onde aplicável

A. INFORMAÇÃO DO COMANDANTE/MESTRE

1. Nacionalidade:

2. Sexo:

3. Idade

☐ Angolano(a)

☐ Outra

☐ Masculino

☐ Feminino

4. Número de telefone e códigos

(H)

(M)

5. Certificado/Competência

Nº

6. Data de emissão/Caduc.:

7. Cádula Marítima

Nº

8. Data de emissão/Caduc.:

9. Qualificações:

☐ Nenhuma

☐ Comandante

☐ Instrumentos GMDSS

☐ Navegação

Classe ① ② ③

☐ capitão de longo curso

☐ capitão de cabotagem

☐ 1º oficial de náutica

☐ 2º oficial de náutica

☐ Mestre de cabotagem

☐ Examinador

autorizado

10. Experiência de Navegação (Comandante/Mestre):

Categoria da
Embarcação

Tempo total de
Navegação

Tempo de Navegação
nos últimos 90 dias

Carga geral

Petroleiro

Ro-ro Cargo

Rebocador

Pesqueiro

Passageiro

Recreio

Total

11. Certificado médico

☐ Válido sem
restrições

☐ Expirou

☐ Nenhum

B. INFORMAÇÃO PERTINENTE DA NAVEGAÇÃO

1. Tipo de Operação:

2. Regras de Navegação

☐ Embarcação de longo curso

☐ Cabotagem

☐ Pesca

☐ FPSO(OFFSHORE)

☐ Fundiar

☐ Manobras

☐ Desporto/Recreio

☐ Outro (especificar)

☐ Sinais sonoros

☐ Faróis de Navegação

☐ Balões de Navegação

3. Local de Partida:

4. Horas de Navegação:

C. CONDIÇÕES CLIMÁTICAS

☐ Boa ☐ Tempestade ☐ Nevoeiro ☐ Perigo de fumo ☐ Chuva ☐ Geada ☐ Chuvisco ☐ Neve ☐ Granizo

Direcção do vento:	Velocidade do vento:	Visibilidade:
Temperatura:	Cobertura das nuvens:	Base de nuvens:
Ponto do orvalho:		

D. DETALHES DA EMBARCAÇÃO

D.1. SAIDA PARA O MAR

Hora (UTC):	Rumo:	Velocidade indicada:	Combustível a bordo:

D.2. POSICIONAMENTOS E POTÊNCIA NA ATRACAGEM

Potência do motor	Centro de Gravidade	Posição do leme:

D.3. POSICIONAMENTOS E POTÊNCIA NA DESATRACAGEM

Potência do motor	Centro de Gravidade	Posição do leme:	Velocidade/Direcção do vento

E. LESÕES

	Fatal	Grave	Leve/Ileso
Cmte/Mestre			
Tripulantes			
Passageiros			
outros			

F. PESSOAS A BORDO

Tripulantes	
Passageiros	

G. Danos á Embarcação:

.....
.....
.....

H. Outross danos:

.....
.....

I. Causa do acidente/incidente na sua opinião:

.....
.....

J. Descrição do acidente ou incidente, incluindo um esboço, quando apropriado. UTILIZAR PÁGINA SEPARADA (CONFORME FORNECIDO)!

Declaro que as informações acima, por mim fornecidas, relativas ao acidente/incidente são verdadeiras e correctas, tanto quanto sei e acredito.

Assinado em (Local)..... aos/...../.....

Assinatura



REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
INPAT

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGAÇÃO E PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRANSPORTES (INPAT)

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

DESCRIÇÃO DO ACIDENTE OU INCIDENTE:

ESBOÇO: