|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ……………………………. |
| *(stempel jednostki organizacyjnej)* |  | *(miejscowość i data)* |
| Nr ……………………………….. |  |  |
| Tel. ……………………………… |  |  |
|  |  |  |
| **ZAWIADOMIENIE O POWAŻNYM WYPADKU/WYPADKU/INCYDENCIE\*)** |
|  |  |  |

**Kategoria zdarzenia1):** ...............................................................................................................

**Miejsce zdarzenia:** .....................................................................................................................

**Data i godzina zdarzenia:** .........................................................................................................

**Zwięzły opis zdarzenia wraz uwzględnieniem wstępnych skutków zdarzenia:**

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

**Imię i nazwisko osób prowadzących pojazdy kolejowe uczestniczące w zdarzeniu wraz z ich pracodawcą:**

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

**Numery EVN pojazdów kolejowych biorących udział w zdarzeniu:**

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

**Prawdopodobna bezpośrednia przyczyna zdarzenia:**

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

**Inne prawdopodobne przyczyny zdarzenia:**

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

**Przebieg akcji ratunkowej:**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | …………………………………... |
|  |  | *(stanowisko i podpis zawiadamiającego)* |
| Otrzymują:1. .....................................................2. ..................................................... |  |  |

\_\_\_\_\_\_

\*) Niepotrzebne skreślić.

1) Przez zdarzenie należy rozumieć poważny wypadek, wypadek lub incydent.