

Rapport om SJÖRÄDDNINGSSINSATS

Rapport ska sändas snarast
till Sjöfartsverkets Rapportcentral:
rapportcentralen@sjofartsverket.se

Myndighet/Organisation	Resursområde nr	Sjöräddningscentralens löpnr
	Enheten avgått, datum, kl	Enheten åter, datum, kl
	Insats påbörjad, datum, kl	Insats avslutad, datum, kl
	Sjöräddningsenhet	Informerat sjöräddningscentralen, datum kl

OBJEKT

Namn + anropssignal eller beteckning, ägare (namn, adress)		Antal personer som räddats: inte kontaktbara:
<input type="checkbox"/>	Handelsfartyg	
<input type="checkbox"/>	Fiskefartyg	
<input type="checkbox"/>	Fritidsbåt	
<input type="checkbox"/>	Brädseglare	
<input type="checkbox"/>	Övrigt	

INSATSORSAK

<input type="checkbox"/>	Maskinhaveri	<input type="checkbox"/>	Läckage	<input type="checkbox"/>	Hårt väder	<input type="checkbox"/>	Div i propellern
<input type="checkbox"/>	Roderhaveri	<input type="checkbox"/>	Slagsida	<input type="checkbox"/>	Utsatt läge	<input type="checkbox"/>	Man över bord
<input type="checkbox"/>	Rigghaveri	<input type="checkbox"/>	Kollision	<input type="checkbox"/>	Objekt saknas	<input type="checkbox"/>	Observerade raketer, ljussken e.d.
<input type="checkbox"/>	Grundstötning	<input type="checkbox"/>	Brand	<input type="checkbox"/>	Osäker position	<input type="checkbox"/>	Sjuktransport från fartyg
<input type="checkbox"/>	Sjunkande	<input type="checkbox"/>	Kantring	<input type="checkbox"/>	Drivande båt/föremål	<input type="checkbox"/>	Sjuktransport. från land
<input type="checkbox"/>	Annan orsak:						

INSATS PÅBÖRJAD EFTER LARM/DIREKTIV FRÅN

JRCC		Nödställd	Annan
Datum	Kl	per <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> e-post	Annat sätt

Beskrivning av insatsen med viktigare klockslag

Väder:
Olycksposition/Insatsområde/Söksområde:

Uppgiftslämnare

KOMMENTARER TILL INSATSEN

Egen enhet och kapacitet:
Samverkan med och direktiv från [REDACTED] JRCC/OSC:
Samverkan med andra räddningsenheter:
Genomförande:
Övriga:
Behov av gemensam utvärdering av insatsen: