**ADATLAP**

a rendkívüli esemény bejelentéséhez (tűz, robbanás)

Üzemeltető megnevezése: ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………...……………

Üzemeltető címe: ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………...……………

Üzemeltető postacíme: ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………...

Esemény helye (megnevezése): ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...

Esemény helye (cím): ………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

Esemény időpontja (dátum, óra, perc): ………………………………………………………

Esemény részletes leírása: ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Az esemény következtében sérült, elhunyt személyek száma: ……………………………….

………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Az eseményt okozó berendezés, létesítmény fajtája, rendeltetése, típusa, azonosító jele, gyártási éve:……

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Az esemény során sérült berendezések, létesítmények fajtája, rendeltetése, típusa, azonosító jele, gyártási éve:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Berendezés(ek), létesítmény(ek) sérülésének leírása:…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Berendezés, létesítmény környezetének és sérüléseinek leírása: …….……………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Megjegyzések: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

További információ szolgáltatásra jogosult személy neve: ……………………………………

………………………………………………………………………………………………….

További információ szolgáltatásra jogosult személy beosztása: ………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Telefon / fax / e-mail elérhetőség: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Bejelentés kelte: ……………………………………………………………………………….

Bejelentő neve: ……………………………….………………………………………………..

Bejelentő beosztása: ……………………………….…………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Kelt, dátum

………………………..

Aláírás

**Kitöltési segédlet**

a rendkívüli esemény bejelentésére szolgáló adatlaphoz

*Csak az értelmezhető rovatokat kell kitölteni, a többit üresen kell hagyni.*

Üzemeltető neve: Az üzemeltető (vagy a tulajdonos) teljes neve.

Üzemeltető címe: Az üzemeltető (vagy a tulajdonos) pontos címe; „irányítószám”, „település”, „utca, házszám” .

Üzemeltető postacíme: Az üzemeltető (vagy a tulajdonos) postacíme; „irányítószám”, „település”, „utca, házszám” vagy „postafiók szám” (csak akkor kötelező kitölteni, ha eltér e az üzemeltető címétől).

Esemény helye (név): Az esemény helyének teljes neve (pl. telephely, stb.).

Esemény helye (cím): Az esemény helyének pontos címe; „irányítószám”, „település”, „utca, házszám”, „hrsz:” (helyrajzi szám).

Esemény időpontja: Esemény megtörténtének - lehetőleg minél pontosabb – időpontja, év, hó, nap, óra, perc sorrendben.

Esemény részletes leírása: Itt kell részletesen leírni a esemény körülményeit, a berendezés(ek)re itt csak hivatkozni kell, úgy, hogy a további rovatokba (mind) egyértelműen azonosítható legyen.

Az esemény következtében sérült, elhunyt személyek száma: A sérülést szenvedett, illetve a bejelentés időpontjáig elhunyt személyek száma.

Az eseményt okozó berendezés, létesítmény fajtája, rendeltetése, típusa, azonosító jele, gyártási éve: Az eseményt okozó berendezés megnevezését, rendeltetését, típusát Pl.: TP-1200/12-G gőzkazán; 5 m3-es légtartály, stb.; azonosító jelét, gyártási évét egy rovatban kell megadni. Megadható a gyártó rövid neve, ha külföldi, akkor ország is.

Az esemény miatt sérült berendezések, létesítmények fajtája, rendeltetése, típusa, azonosító jele, gyártási éve: Az esemény miatt sérült berendezés(ek) megnevezését, rendeltetését, típusát.

A berendezés(ek), létesítmény(ek) sérülésének leírása: Értelemszerűen.

A berendezés, létesítmény környezetének sérülése: A berendezések környezete (pl. épület, ellátó rendszerek, stb.) sérülésének részletes ismertetése.

Megjegyzések: Az előzőeken túl minden egyéb - a rendkívüli esemény szempontjából - fontos dolog, esemény, stb.

További információk szolgáltatásra jogosult személy neve: Értelemszerűen.

További információk szolgáltatásra jogosult személy beosztása: Értelemszerűen.

Telefon / fax / e-mail elérhetőség: Értelemszerűen.

Bejelentés kelte: Értelemszerűen.

Bejelentő neve: Értelemszerűen

Bejelentő beosztása: Értelemszerűen