



## Δήλωση Αεροπορικού Ατυχήματος ή Σοβαρού Συμβάντος

Αεροσκάφους Πολιτικής Αεροπορίας

βάσει του Κανονισμού Ε.Ε. 996/2010 και Νόμου 2912/01

(άμεση αναφορά)

Η δήλωση γίνεται τηλεφωνικά ή με Fax/email. Συμπληρώσετε όλα τα παρακάτω πεδία ή τοποθετήστε το σύμβολο ∅.			
1	Στοιχεία δηλούντος	Όνοματεπώνυμο :	Περιοχή :
			Θέση :
			Ιδιότητα :
		Τηλέφωνο & e-mail:	
2	Τόπος του Ατυχήματος ή Συμβάντος	Τόπος & Οδηγίες πρόσβασης :	Περιοχή/Κράτος :
3	Ημερομηνία / Ώρα	Ημερομηνία: Ώρα: <input type="checkbox"/> Τοπική <input type="checkbox"/> UTC	
4	Αεροσκάφος*	Είδος & Κατασκευαστής :	Τύπος / Μοντέλο :
	Κατηγορία Βάρους (MTOW)	<input type="checkbox"/> Πάνω από 20 τον. <input type="checkbox"/> Μεταξύ 5,7 και 14 τον. <input type="checkbox"/> Κάτω από 2 τον. <input type="checkbox"/> Μεταξύ 14 και 20 τον. <input type="checkbox"/> Μεταξύ 2 και 5,7 τον <input type="checkbox"/> Άγνωστο	
	Αρ. Νηολογίου & Χαρ/κο Κλήσης	Νηολόγιο :	Χαρ/κό κλήσης :
5	Όνομα Εκμεταλλευόμενου	Όνομα Εκμεταλλευόμενου :	
	Διεύθυνση Εκμεταλλευόμενου	Διεύθυνση :	Τηλέφωνο :
			Fax :
6	Είδος Εκμ/σης Δημόσια Μεταφορά	<input type="checkbox"/> Διεθνής <input type="checkbox"/> Τακτική <input type="checkbox"/> Επιβατική <input type="checkbox"/> Εσωτερικού <input type="checkbox"/> Μη τακτική <input type="checkbox"/> Εμπορευματική <input type="checkbox"/> Ferry <input type="checkbox"/> Εκπαιδευτική <input type="checkbox"/> Άλλη:	
	Είδος Εκμ/σης Γενική Αεροπορία	<input type="checkbox"/> Αναψυχής <input type="checkbox"/> Εκπαιδευτική <input type="checkbox"/> Άλλη: <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Dual <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Άγνωστο	
	Αναχώρηση, Προορισμός, Σχέδιο Πτήσης	Αναχώρηση :	Προορισμός : Σχέδιο πτήσης :
7	Κυβερνήτης (PIC)	Επώνυμο :	Όνομα :
		Αρ. Πτυχίου :	
8	Αρ. Επιβαινόντων	Πλήρωμα :	Επιβάτες : Σύνολο:
9	Αρ. Τραυματιών	Πλήρωμα	Επιβάτες
	Αποθανόντων		
	Σοβαρά		
	Ελαφρά		
	Χωρίς		
	Ζημίες στο Α/φος	<input type="checkbox"/> Ολική <input type="checkbox"/> Σοβαρή <input type="checkbox"/> Ελαφριά <input type="checkbox"/> Χωρίς <input type="checkbox"/> Άγνωστη	
	Ζημίες προς τρίτους (κτίρια, αυτ/τα, δένδρα κλπ)		
10	Επικίνδυνα είδη στο αεροσκάφος		<input type="checkbox"/> Χωρίς

(Συνέχεια στην επόμενη σελίδα)

\* Για κάθε αεροσκάφος υποβάλλεται ξεχωριστή δήλωση.

<b>11</b>	<b>Περιγραφή του Ατυχήματος ή Σοβαρού συμβάντος</b>				
	<b>Φάση πτήσης</b>	<input type="checkbox"/> Σταθμευμένο	<input type="checkbox"/> Άνοδος	<input type="checkbox"/> Προσέγγιση	
		<input type="checkbox"/> Τροχοδρόμηση (για απογ.)	<input type="checkbox"/> Διαδρομή	<input type="checkbox"/> Προσγείωση	
		<input type="checkbox"/> Απογείωση	<input type="checkbox"/> Αλλαγή επιπέδου Πτήσης	<input type="checkbox"/> Τροχοδρόμηση (αφιξ.)	
		<input type="checkbox"/> Αποτυχημένη Προσέγγιση	<input type="checkbox"/> Κάθοδος	<input type="checkbox"/> Άλλη	
	<b>Παρακαλούμε όπως στον επόμενο χώρο δώσετε μία σύντομη περιγραφή του ατυχήματος ή του σοβαρού συμβάντος, των ζημιών, του είδους των τραυματισμών και των μετεωρολογικών συνθηκών.</b>				
	<b>Συνθήκες Φωτισμού</b>		<input type="checkbox"/> Ημέρα	<input type="checkbox"/> Χαραυγή	<input type="checkbox"/> Νύχτα χωρίς Φεγγάρι
			<input checked="" type="checkbox"/> Άγνωστες	<input type="checkbox"/> Λυκόφως	<input type="checkbox"/> Νύχτα με Φεγγάρι
	<b>Συνθήκες καιρού</b>		<input type="checkbox"/> VMC	<input type="checkbox"/> IMC	<input type="checkbox"/> CAT:
	<b>ATIS</b>				
<b>12</b>	<b>Επιβεβαίωση</b>	Τόπος :	Ημερομηνία :	Υπογραφή :	
<b>13</b>	<b>Αριθμός Φακέλου</b>	X			