

Rapport om haveri/allvarligt tillbud med segel- och motorsegelflygplan
Ifylles av befälhavaren, operatören eller ägaren.

Posta eller faxa till:
Statens haverikommission
Box 12538
102 29 Stockholm
Fax: +46 8 508 862 90

SHK vidarebefordrar rapporten till:
Transportstyrelsen
Luftfartsavdelningen
601 73 Norrköping

ALLMÄN INFORMATION

Haveridatum		
Tidpunkt, lokal tid		
Haveriplats		
Haveriplatsens latitud		
		N
Haveriplatsens longitud		
		E
Län där händelsen ägde rum	Länsbokstav	
Sfpl ägare		
Ansvarig flygklubb		
Skoltillstånd giltigt		
		Nej
Ansvarig flygklubb var		
		Låntagare
		Annan
Befälhavaren var		
		Innehavare
		Anställd
		Annan

IFYLLES VID KOLLISION/KOLLISIONSTILLBUD

Typ av händelse	
Registrering av annat inblandat luftfartyg	
Beskriv eventuell undanmanöver	
Beskriv kollisionen/tillbudet med ord och skiss separat!	

Registreringsbeteckning	S E -
-------------------------	--------------

BESKRIVNING AV FLYGNINGEN

Typ av flygning		
<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> Typinflygning	<input type="checkbox"/> Materielkontroll
<input type="checkbox"/> EK	<input type="checkbox"/> Instrumentflygn.	<input type="checkbox"/> Personkontroll
<input type="checkbox"/> Skolning	<input type="checkbox"/> Aerobatics	<input type="checkbox"/> Uppvisning
<input type="checkbox"/> Grundutb.	<input type="checkbox"/> Tävlingsutbildning	<input type="checkbox"/> Ferry
<input type="checkbox"/> Pass	<input type="checkbox"/> Tävling RST	<input type="checkbox"/> AFT
<input type="checkbox"/> Sträck	<input type="checkbox"/> Tävling övrig	<input type="checkbox"/> Annan
Hur skedde briefing (förutom väder)		
Typ av färdplan		
<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> Ingen
Typ av färdtillstånd från flygtrafikledning		
<input type="checkbox"/> Inget		
Startmetod		
<input type="checkbox"/> Självstartande	<input type="checkbox"/> Flygsläp	<input type="checkbox"/> Vinsch
<input type="checkbox"/> Annan		
Senaste startplats		
Avsedd landningsplats		
Typ av luftrum		
N-område, anmälan gjord		
		Nej
Flygningens varaktighet		
		tim min

DK-ELEVEN/PASSAGERAREN

Ingen

Namn
Adress
Telefon
Bost Arb
Personnummer
Kroppslängd cm Kroppsvikt inkl fallskärm kg
FLYGERFARENHET Ingen <input type="checkbox"/>
Har/har haft flygcertifikat <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ
Influgen på typen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Totalt tim
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan tim
Motorsegelflygplan tim
På typen tim
Enmotorigt fpl (ej motor-sfpl) tim
Totalt st
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan st
Antal flygningar DK st
EK st

FLYGLEDARE/TRÄNARE/LÄRARE PÅ MARKEN

Namn
Adress
Telefon
Bost Arb
Personnummer
SEL-nr SEL-nr Sträck IMC Motorsfpl Ava
Ev. annan befattning
Position vid händelsen
Erfarenhet <input type="checkbox"/> Ovan <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Mkt erfaren

BOGSER-/VINSCHFÖRAREN

Namn
Adress
Telefon
Bost Arb
Certifikat Bogsertillstånd togs år
Antal utförda bogsersläp

SEGELFLYGPLANET/MOTORSEGELFLYGPLANET

Tillverkare
Typ
Serienummer Tillv.år
Tomvikt kg
Flygvikt Max tillåten med angiven utrustning Vid händelsen kg
Aktuellt tyngdpunktsläge <input type="checkbox"/> Tillåtet <input type="checkbox"/> För långt fram <input type="checkbox"/> För långt bak
Gångtid totalt efter årstillsyn tim tim
Luftvärdighetsbevis giltigt t o m
INSTALLERAD UTRUSTNING
Molnflygningsinstrument <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning fram/v <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning bak/h <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Antikollisionsljus <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Radio <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Transponder <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Barograf <input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Kopplingstyp <input type="checkbox"/> Nos <input type="checkbox"/> Tyngdpunkt
Barlast
Typ Plats Vikt kg
Vattenbarlast
Vinge kg Fena kg
MOTORUTRUSTNING Ingen <input type="checkbox"/>
Motortillverkare
Motortyp
Gångtid totalt e. gr.översyn tim tim efter 100-h tim
Propellertillverkare
Propellertyp
Gångtid efter föreskriven tillsyn tim
Typ av bränsle senast påfyllt Kvantitet vid start lit

ANNAT INBLANDAT LUFTFARTYG

Inget

Registreringsbeteckning S E -
Tillverkare & typ Motoreffekt hk
Befälhavare, namn
Adress
Telefon
Bost Arb

VÄDRET I OMRÅDET FÖR HÄNDELSEN

Tillgång till väderbriefing			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej nyttjad
Hur skedde väderbriefingen					
Prognosens överensstämmelse med de verkliga förhållandena					
			<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Bättre	<input type="checkbox"/> Sämre
Ljusförhållanden					
		<input type="checkbox"/> Dager	<input type="checkbox"/> Mörker	<input type="checkbox"/> Gryn/skymn	
Vindriktning			vindstyrka		
Sikt					
km					
Siktnedsättande fenomen (dis, snö, rök, etc)					
Molnbas		Molnmängd		Molntyp	
m,		/8,			
Typ av nederbörd					
Speciella väderfenomen (åska, turbulens, is etc)					
QNH			Marktemperatur		
hPa			°C		
Allmänt väder					
			<input type="checkbox"/> VMC	<input type="checkbox"/> IMC	

RADIOKOMMUNIKATION

Dubbelriktad radioförbindelse upprättad	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, med:

FLYGPLATSEN

I fyller om händelsen inträffade i anslutning till fältet (även finalglidning).

Flygplatsens namn	
Flygplatsens höjd över havet	
m	
Ansvarig för flygplatsen	
<input type="checkbox"/> Lfv	<input type="checkbox"/> Militär
<input type="checkbox"/> Kommun	<input type="checkbox"/> Klubb
<input type="checkbox"/> Annan	
Flygtrafikledning	
<input type="checkbox"/> Upprättad	
<input type="checkbox"/> Ej upprättad	
<input type="checkbox"/> Finns ej	
Typ av banyta	
Banytas tillstånd (torr, isig, etc)	
Bana, använd riktning	
Bana, tillgänglig längd	
bredd	
m	
Vindstrut	
<input type="checkbox"/> Använd	
<input type="checkbox"/> Ej använd	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	
Landningsmärke	
<input type="checkbox"/> Använt	
<input type="checkbox"/> Ej använt	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	

UTELANDNINGSPLATSEN

Avstånd till flygplats	Bäring från flygplats
km	°
Referensflygplats	
Utelandningsfältet	
längd	m; bredd
m	m; höjd över havet
Landningsriktning, avsedd	
°	Verklig
Utelandningsfältets lutning	
Hinder i landningsområdet	
Hindrens höjd	

NEDSLAGSPLATS & VRAK

Rita skiss på sid 5

Haveriplatsens avstånd till avsedd (ute)landningsplats	m
Haveriplatsens	
höjd över havet	m; Lat
Long	
Beskriv haveriterrängen inom 500 m radie från nedslagsplatsen (t ex gröda, markbeskaffenhet etc.)	
Beskriv sfpl attityd vid nedslaget	
Nedslagsplatsens avstånd till fältgräns	
Beskriv sfpl läge efter händelsen i förhållande till landn.riktn. (t ex vridet 135° vänster)	
Vrakets avstånd till fältgräns	

SFPL VID NEDSLAGET/HÄNDELSEN

Landställ	<input type="checkbox"/> Fast	<input type="checkbox"/> Infällt	<input type="checkbox"/> Utfällt	<input type="checkbox"/> Olåst
Landningskläffar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Luftbromsar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Effektuttag	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Fullgas	<input type="checkbox"/> Tomgång	<input type="checkbox"/> Delvis
Blandning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Rik	<input type="checkbox"/> Magrad	<input type="checkbox"/> Stopp
Förgasarförvärmning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Varm	<input type="checkbox"/> Kall	<input type="checkbox"/> Delvis

BRAND

Brand efter nedslag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------	-----------------------------	------------------------------

ÖVERLEVNADSMÖJLIGHETER

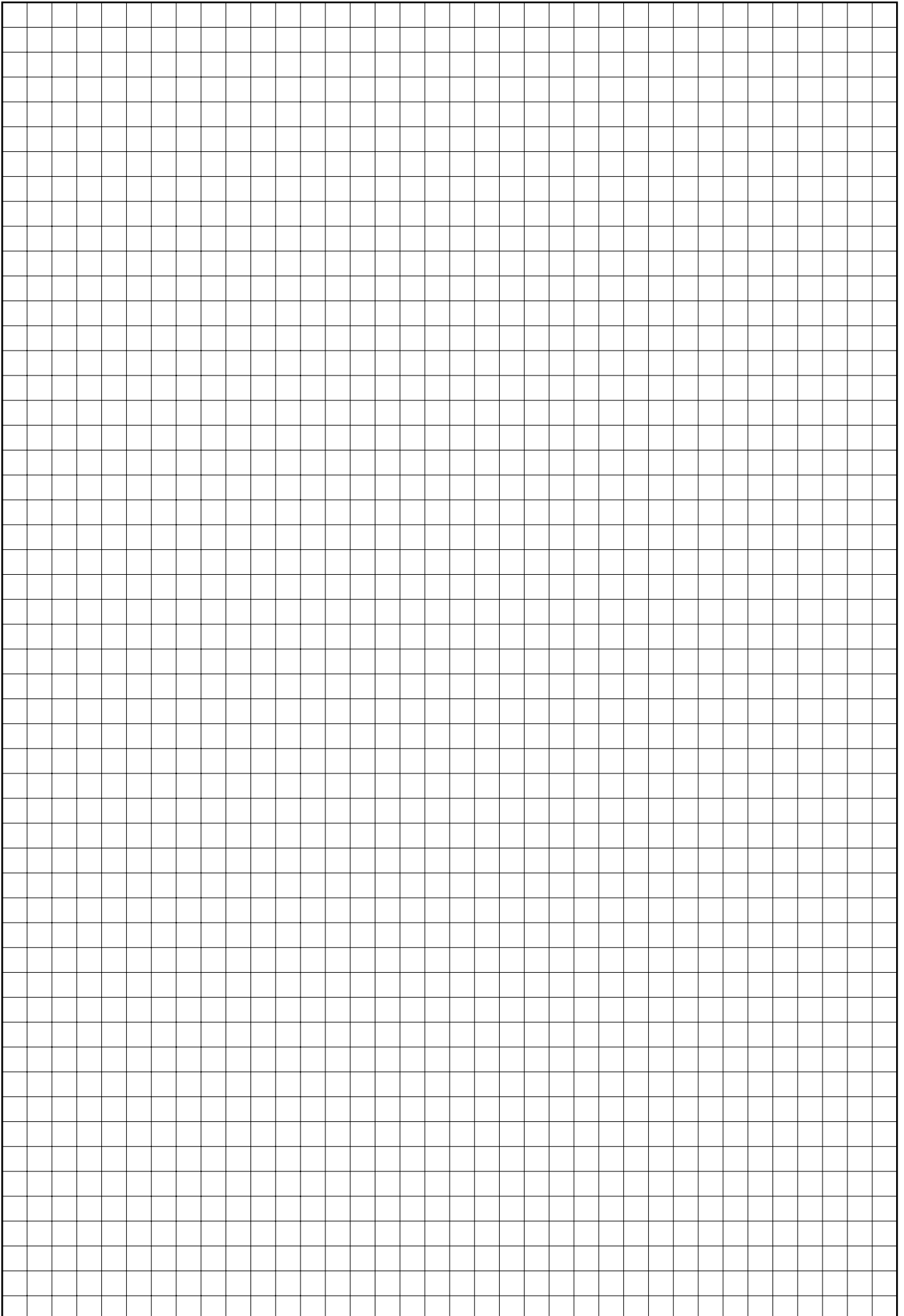
Utrymning	<input type="checkbox"/> Lätt	<input type="checkbox"/> Svår	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig
Skador på cockpit			
Säten, antal som brast/lossnade			
Säkerhetsbälten, antal som brast/lossnade			
Axelremmar		Axelremmar brast	
<input type="checkbox"/> Install.	<input type="checkbox"/> Använda	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Nej	

FLYGRÄDDNINGSTJÄNST

<input type="checkbox"/> Aktiverad	<input type="checkbox"/> Ej aktiverad
Hur lång tid dröjde innan vetskap om händelsen	tim
Hur lång tid dröjde innan hjälp kom till platsen	tim

OBLIGATORISK UNDERSKRIFT

Ort	Datum
Befattning	
Namn, textat	
Egenhändig underskrift	

SKISS ÖVER HAVERIPLATSEN

BESKRIVNING AV HÄNDELSEFÖRLOPPET

Large dotted area for describing the incident.

Yttrande av ansvarig flygklubbefunktionär

Dotted area for the statement of the responsible flight club functionary.

Underskrift

Polisundersökning

Ja Nej

Polismyndighet

Bilagor

Karta Foton Antal: bil: