

## Arbeidsongeval

### Ongeval

Meldingsnummer 1156890

10.1 D

Is er sprake van een dodelijk ongeval?

### Toestand van het slachtoffer

Is het slachtoffer overgebracht naar een ziekenhuis?

10.1 D

### Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden?

Datum + tijdstip ongeval 24-09-2019 17:05

### Gegevens van de werkgever

KvK nummer 24171095

Vestigingsnummer 000020532016

Naam bedrijf/instelling International Lashing Service B.V.

Naam contactpersoon

10.2.E

Postcode 3089JK

Huisnummer 10

Huisnummer toevoeging 2e verdiepin

Straatnaam Zaltbommelstraat

Woonplaats Rotterdam

Land Nederland

### Gegevens over de locatie waar het ongeval is gebeurd

Doet de situatie zich voor op dezelfde locatie als waar het bedrijf is gevestigd?

Nee

Het ongeval heeft plaatsgevonden bij:

KvK nummer bedrijf 24420010

Vestigingsnummer 000018636039

Naam locatie/bedrijf Rotterdam World Gateway B.V.

Postcode 3199KD

Huisnummer 50

Straatnaam Amoerweg

Woonplaats Maasvlakte Rotterdam

### Gegevens over de werkzaamheden en de toedracht van het ongeval

Met welke werkzaamheden was men bezig?

Men was bezig met het verrijden van stackerbins met een vorktruck

Werd er gewerkt met een bepaald arbeidsmiddel?

Ja

Welk arbeidsmiddel Vorktruck (no. 45825)

Typenummer (indien bekend) Doosan d35c-7

Wat was de oorzaak van het ongeval?

het klappen van een hydraulische slang van de VT

Geef hieronder een korte omschrijving van de toedracht van het ongeval.

de chauffeur van de VT is <sup>10.1 D</sup>

Is de situatie na het ongeval onveranderd gebleven?  Nee

Als het niet kunnen gebruiken van de arbeidsplek het productieproces te ernstig hindert, wordt u geadviseerd het ongeval telefonisch te melden via 0800-5151.

Is het ongeval te reconstrueren?  Ja

Met reconstrueren wordt bedoeld dat de toedracht van het ongeval nagespeeld kan worden.

Zijn er foto's gemaakt direct na het ongeval?  Ja

### **Gegevens slachtoffer(s)**

Hoeveel slachtoffers zijn bij het ongeval betrokken?

Aantal slachtoffers onder werknemers 1

Aantal slachtoffers onder derden 0

### **Slachtoffer 1**

Geslacht

Naam <sup>10.2.E</sup>

Postcode <sup>10.2.E</sup>

Huisnummer <sup>10.2.E</sup>

Huisnummer toevoeging <sup>10.2.E</sup>

Straatnaam <sup>10.2.E</sup>

Woonplaats <sup>10.2.E</sup>

Land Nederland

Nationaliteit <sup>10.2.E</sup>

Telefoonnummer <sup>0.2.E</sup>

E-mail adres <sup>10.2.E</sup>

Geboortedatum <sup>10.2.E</sup>

Datum in dienst 08-01-2018

Arbeidsverhouding tijdelijk

Aard dienstverband BBL

Omschrijving van de aard van het letsel <sup>10.1.D</sup>

### **Gegevens getuige(n)**

Zijn er getuigen van het ongeval?  Nee

### **Gegevens van de melder**

Geslacht

Naam melder 10.2.E  
Telefoonnummer 0.2.E  
Functie melder 10.2.E  
E-mail adres 10.2.E

Wat is uw relatie ten opzichte van het bedrijf waar het ongeval is gebeurd?

Ik heb een andere relatie ten opzichte van het bedrijf waar het ongeval is gebeurd.

Namelijk:

Overig

Namelijk werknemer bij de werkgever van het slachtoffer

### **Meesturen van digitale bijlagen**

Wilt u digitale bijlagen meesturen?

Ja

Indien u bijlagen heeft zoals foto's van de situatie of een ongevalsrapportage, dan kunt u deze bij uw melding voegen.

Bijgevoegde bestanden:

- Untitled\_25092019\_081606.pdf
- BMWT Keuring heftruck t-m 10 ton.pdf
- 10.2.E - VTR.pdf
- 20190924\_170751.jpg