

Arbeidsongeval

Ongeval

Meldingsnummer 1171067

Is er sprake van een dodelijk ongeval?

10.1.D

Toestand van het slachtoffer

Is het slachtoffer overgebracht naar een ziekenhuis?

10.1.D

Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden?

Datum + tijdstip ongeval 06-11-2019 22:50

Gegevens van de werkgever

KvK nummer

Naam bedrijf/instelling International Lashing Service bv

Naam contactpersoon

10.2.e

Postcode 3089JK

Huisnummer 10

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

Naam locatie/bedrijf APM Terminals Rotterdam

Postcode 3199LA

Huisnummer 50

Straatnaam Coloradoweg

Woonplaats MAASVLAKTE ROTTERDAM

Gegevens over de werkzaamheden en de toedracht van het ongeval

Met welke werkzaamheden was men bezig?

De medewerker had de Straddle Carrier geparkeerd en was bezig met zijn afdaling uit het voertuig.

Werd er gewerkt met een bepaald arbeidsmiddel?

Ja

Welk arbeidsmiddel Straddle Carrier

Typenummer (indien bekend)

Wat was de oorzaak van het ongeval?

10.1.D

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

Medewerker is van 10.1.D

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?

Nee

Gegevens slachtoffer(s)

Hoeveel slachtoffers zijn bij het ongeval betrokken?

Aantal slachtoffers onder werknemers 0

Aantal slachtoffers onder derden 1

Slachtoffer 1

Geslacht

Naam 10.2.E

Postcode 10.2.E

Huisnummer 10.2.E

Straatnaam 10.2.E

Woonplaats 10.2.E

Land Nederland

Aard dienstverband Contractor

Omschrijving van de aard van het letsel

- 10.1.D
- 10.1.D

Gegevens getuige(n)

Zijn er getuigen van het ongeval?

Nee

Gegevens van de melder

Geslacht

Naam melder 10.2.E

Telefoonnummer 02 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 ben een werknemer van het bedrijf waar het ongeval is gebeurd.

Meesturen van digitale bijlagen

Wilt u digitale bijlagen meesturen?

Nee

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