

Arbeidsongeval

Ongeval

Meldingsnummer 1188852

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 19-01-2020 23:30

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

Naam locatie/bedrijf Rotterdam Shortsea Terminals

Postcode 3089KM

Huisnummer 35

Straatnaam Reeweg

Woonplaats ROTTERDAM

Gegevens over de werkzaamheden en de toedracht van het ongeval

Met welke werkzaamheden was men bezig?

losmaken van containers aan dek

Werd er gewerkt met een bepaald arbeidsmiddel? Nee

Wat was de oorzaak van het ongeval?

Bij het verlaten van het dek via de trap is de trapleuning, tevens reling, afgebroken.

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

Het slachtoffer is ^{10.1.D}

Is de situatie na het ongeval onveranderd gebleven? Ja

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 10.2.E

Naam 10.2.E

Postcode 10.2.E

Huisnummer 10.2.E

Straatnaam 10.2.E

Woonplaats 10.2.E

Land Nederland

Nationaliteit 10.2.E

Telefoonnummer 0.2.E

E-mail adres 10.2.E

Geboortedatum 10.2.E

Datum in dienst 01-05-2019

Arbeidsverhouding tijdelijk

Aard dienstverband werknemer

Omschrijving van de aard van het letsel 10.1.D

Gegevens getuige(n)

Zijn er getuigen van het ongeval? Ja

Van hoeveel getuigen is er sprake? 2

Getuige 1

Geslacht 10.2.E

Naam	10.2.E
Postcode	10.2.E
Huisnummer	10. 2.E
Huisnummer toevoeging	1 0.
Straatnaam	10.2.E
Woonplaats	10.2.E
Land	Nederland
Nationaliteit	10.2.E
Telefoonnummer	0 2 E
Relatie t.o.v. het slachtoffer	Collega

Gegevens van de melder

Geslacht	10.2.E
Naam melder	10.2.e
Telefoonnummer	10 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 ben een werknemer van het bedrijf waar het ongeval is gebeurd.

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:

- foto 1.jpg
- foto 2.jpg
- foto 3.jpg
- foto 4.jpg
- foto 5.jpg