



KARTA BEZPIECZEŃSTWA „Ł”

Nr:

Wydana na podstawie postanowień

(nazwa odpowiedniego aktu prawnego Rzeczypospolitej Polskiej)

w imieniu Rządu RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

przez Urząd Morski w

Nazwa statku:

Armator:

Typ statku: Materiał: Port macierzysty:

Rok budowy: Stocznia:

Pojemność brutto: Pojemność netto: Nośność:

Długość całkowita: Długość między pionami: Min.wolna burta:

Wolna burta: Wysokość boczna: Zanurzenie maks.:

Szerokość: Klasa: Nr rejestru:

Ilość grodzi wodoszczelnych: Sygnał rozpoznawczy: Kategoria statku:

Napęd (typ, moc, nr fabryczny, powierzchnia i rodzaj ozaglowania)

.....

Kotwice (ilość, ciężar)

Łańcuch (lina kotwiczna) ilość, długość

Wyposażenie:

tratwa ratunkowa	.....	gaśnice	.....	latarnie okrętowe:	
plywak ratunkowy	.....	koc gaśniczy	.....	burtowe zielone	.....
koła ratunkowe	.....	rękawice ognioochronne	.....	burtowe czerwone	.....
pasy ratunkowe	.....	wiadro p.poż.	.....	rufowe	.....
kombinezony ratunkowe	.....	toporek	.....	pozycyjne komb.	.....
wyrzutnia linki ratunkowej	.....	kompas	.....	białe 360°	.....
rakiety spadochronowe czerwone	.....	sonda	.....	czerwone 360°	.....
pochodnie czerwone	.....	róg mgłowy	.....	światło masztowe	.....
plawka dymna pomarańczowa	.....	dzwon (gong)	.....	awaryjne	.....
radiotelefon UKF	.....	apteczka	.....		.....
radar	.....	latarka elektryczna	.....		.....
GPS	.....	dryfkotwa	.....	reflektor radarowy	.....

Załoga:

.....

Inne wymagania i warunki:

.....

STWIERDZA SIĘ, że wyżej wymieniony statek został poddany inspekcji i dopuszczony do:

w przy sile wiatru do ___°B i stanie morza ___°B (wysokość fali ___m)

w przy sile wiatru do ___°B i stanie morza ___°B (wysokość fali ___m)

Niniejsza Karta jest ważna do dnia:

Niniejsza Karta traci ważność, jeżeli statek zostanie uszkodzony lub nastąpią zmiany konstrukcyjne zagrażające jego bezpieczeństwu lub w przypadku braku okresowego potwierdzenia.

Wydano w:

Miejscowość, data

Pieczęć

Podpis

Adnotacje dotyczące inspekcji okresowych

ZAŚWIADCZA SIĘ, na podstawie przeprowadzonej inspekcji, że ten statek spełnia stosowne wymagania.

Inspekcja okresowa:

Miejscowość, data

Pieczęć

Podpis

Inspekcja okresowa:

Miejscowość, data

Pieczęć

Podpis

Inspekcja okresowa:

Miejscowość, data

Pieczęć

Podpis

Inspekcja okresowa:

Miejscowość, data

Pieczęć

Podpis