

INCIDENTRAPPORT MOBILKRANAR

Händelserapport

Kranmodell: _____ Lyftkapacitet: _____ Årsmodell: _____

Typ av gods: _____ Godsvikt: _____

Vad har hänt? _____

Datum: _____ Klockslag: _____ Var (projekt)? _____

Skadeplats:

Byggarbetsplats Båthamn Tätort Annan _____

Väder:

Sol Regn Snö Dimma Annat _____

Olycksskede:

Förberedelse Kranarbete Förflyttning Transport

Annat _____

Orsak till incidenten? _____

INCIDENTRAPPORT MOBILKRANAR

Förslag till undvikande av skada: _____

➤ Denna rapport behandlas konfidentiellt och är till för att vi ska kunna minska olyckor och minimera våra riskkostnader.

Ifylld blankett Lämnas till företagsledningen för vidarebefordran till Svenska Mobilkranförbundet eller Brim, mobilkran@brim.se