

## Rapport om haveri/allvarligt tillbud med segel- och motorsegelflygplan

*Ifylles av befälhavaren, operatören eller ägaren.*

Posta eller faxa till:  
**Statens haverikommission**  
**Box 6014**  
**102 31 Stockholm**  
info@havkom.se  
Fax: +46 8 508 862 90

SHK vidarebefordrar rapporten till:  
**Transportstyrelsen**  
**Luftfartsavdelningen**  
**601 73 Norrköping**

### ALLMÄN INFORMATION

Haveridatum
Tidpunkt, lokal tid
Haveriplats
Haveriplatsens latitud
Haveriplatsens longitud
Län där händelsen ägde rum
Sfpl ägare
Ansvarig flygklubb
Skoltillstånd giltigt
Ansvarig flygklubb var
Befälhavaren var

Registreringsbeteckning
-------------------------

### BESKRIVNING AV FLYGNINGEN

Typ av flygning
Hur skedde briefing (förutom väder)
Typ av färdplan
Typ av färdtillstånd från flygtrafikledning
Startmetod
Senaste startplats
Avsedd landningsplats
Typ av luftrum
N-område, anmälan gjord
Flygningens varaktighet

### IFYLLES VID KOLLISION/KOLLISIONSTILLBUD

Typ av händelse
Registrering av annat inblandat luftfartyg
Beskriv eventuell undanmanöver
Beskriv kollisionen/tillbudet med ord och skiss separat!



## DK-ELEVEN/PASSAGERAREN

Ingen 

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Personnummer	
Kroppslängd	Kroppsvikt inkl fallskärm
cm	kg
<b>FLYGERFARENHET</b>	
Ingen <input type="checkbox"/>	
Har/har haft flygcertifikat	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, typ
Influgen på typen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Totalt	
	tim
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan	
	tim
Motorsegelflygplan	
Flygtid	tim
På typen	
	tim
Enmotorigt fpl (ej motor-sfpl)	
	tim
Totalt	
	st
Segelflygplan inkl motorsegelflygplan	
Antal flygningar	st
DK	
	st
EK	
	st

## FLYGLEDARE/TRÄNARE/LÄRARE PÅ MARKEN

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Personnummer	
SEL-nr	SEL-nr
	Sträck
	IMC
	Motorsfpl
	Ava
Ev. annan befattning	
Position vid händelsen	
Erfarenhet	<input type="checkbox"/> Ovan <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Mkt erfaren

## BOGSER-/VINSCHFÖRAREN

Namn	
Adress	
.....	
Telefon	
Bost	Arb
Certifikat	Bogsertillstånd togs år
Antal utförda bogsersläp	

## SEGELFLYGPLANET/MOTORSEGELFLYGPLANET

Tillverkare	
Typ	
Serienummer	Tillv.år
Tomvikt	
	kg
Max tillåten med angiven utrustning	
Flygvikt	kg
Vid händelsen	
	kg
Aktuellt tyngdpunktsläge	
<input type="checkbox"/> Tillåtet	<input type="checkbox"/> För långt fram <input type="checkbox"/> För långt bak
Gångtid totalt	efter årstillsyn
	tim
Luftvärdighetsbevis giltigt t o m	
<b>INSTALLERAD UTRUSTNING</b>	
Molnflygningsinstrument	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning fram/v	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Syrgasutrustning bak/h	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Antikollisionsljus	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Radio	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Transponder	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Barograf	<input type="checkbox"/> Ja använd <input type="checkbox"/> Ej anv. <input type="checkbox"/> Nej
Kopplingstyp	<input type="checkbox"/> Nos <input type="checkbox"/> Tyngdpunkt
Barlast	
Typ	Plats
	Vikt
	kg
Vattenbarlast	
Vinge	kg Fena
	kg
<b>MOTORUTRUSTNING</b>	
Ingen <input type="checkbox"/>	
Motortillverkare	
Motortyp	
Gångtid totalt	e. gr.översyn
	tim
	tim
	efter 100-h
	tim
Propellertillverkare	
Propellertyp	
Gångtid efter föreskriven tillsyn	
	tim
Typ av bränsle senast påfyllt	Kvantitet vid start
	lit

## ANNAT INBLANDAT LUFTFARTYG

Inget 

Registreringsbeteckning	
S E -	
Tillverkare & typ	Motoreffekt
	hk
Befälhavare, namn	
Adress	
Telefon	
Bost	Arb

**VÄDRET I OMRÅDET FÖR HÄNDELSEN**

Tillgång till väderbriefing			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ej nyttjad
Hur skedde väderbriefingen					
Prognosens överensstämmelse med de verkliga förhållandena					
			<input type="checkbox"/> Korrekt	<input type="checkbox"/> Bättre	<input type="checkbox"/> Sämre
Ljusförhållanden					
		<input type="checkbox"/> Dager	<input type="checkbox"/> Mörker	<input type="checkbox"/> Gryn/skymn	
Vindriktning			vindstyrka		
Sikt					
Siktavstånd km					
Siktnefsättande fenomen (dis, snö, rök, etc)					
Molnbas		Molnmängd		Molntyp	
m,		/8,			
Typ av nederbörd					
Speciella väderfenomen (åska, turbulens, is etc)					
QNH			Marktemperatur		
hPa			°C		
Allmänt väder					
			<input type="checkbox"/> VMC	<input type="checkbox"/> IMC	

**RADIOKOMMUNIKATION**

Dubbelriktad radioförbindelse upprättad	<input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> Ja, med:

**FLYGPLATSEN**

I fyller om händelsen inträffade i anslutning till fältet (även finalglidning).

Flygplatsens namn	
Flygplatsens höjd över havet	
m	
Ansvarig för flygplatsen	
<input type="checkbox"/> Lfv	<input type="checkbox"/> Militär
<input type="checkbox"/> Kommun	<input type="checkbox"/> Klubb
<input type="checkbox"/> Annan	
Flygtrafikledning	
<input type="checkbox"/> Upprättad	
<input type="checkbox"/> Ej upprättad	
<input type="checkbox"/> Finns ej	
Typ av banyta	
Banytans tillstånd (torr, isig, etc)	
Bana, använd riktning	
Bana, tillgänglig längd	
bredd	
m	
Vindstrut	
<input type="checkbox"/> Använd	
<input type="checkbox"/> Ej använd	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	
Landningsmärke	
<input type="checkbox"/> Använt	
<input type="checkbox"/> Ej använt	
<input type="checkbox"/> Fanns ej	

**UTELANDNINGSPLATSEN**

Avstånd till flygplats	Bäring från flygplats
km	°
Referensflygplats	
Utelandningsfältet	
längd	m; bredd
m	m; höjd över havet
Landningsriktning, avsedd	
° Verklig	
Utelandningsfältets lutning	
Hinder i landningsområdet	
Hindrens höjd	

**NEDSLAGSPLATS & VRAK**

Rita skiss på sid 5

Haveriplatsens avstånd till avsedd (ute)landningsplats	m
Haveriplatsens höjd över havet	
m; Lat	Long
Beskriv haveriterrängen inom 500 m radie från nedslagsplatsen (t ex gröda, markbeskaffenhet etc.)	
Beskriv sfpl attityd vid nedslaget	
Nedslagsplatsens avstånd till fältgräns	
Beskriv sfpl läge efter händelsen i förhållande till landn.riktn. (t ex vridet 135° vänster)	
Vrakets avstånd till fältgräns	

**SFPL VID NEDSLAGET/HÄNDELSEN**

Landställ	<input type="checkbox"/> Fast	<input type="checkbox"/> Infällt	<input type="checkbox"/> Utfällt	<input type="checkbox"/> Olåst
Landningskläffar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Luftbromsar	<input type="checkbox"/> Saknas	<input type="checkbox"/> Infällda	<input type="checkbox"/> Utfällda	<input type="checkbox"/> Delvis
Effektuttag	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Fullgas	<input type="checkbox"/> Tomgång	<input type="checkbox"/> Delvis
Blandning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Rik	<input type="checkbox"/> Magrad	<input type="checkbox"/> Stopp
Förgasarförvärmning	<input type="checkbox"/> Ej motor	<input type="checkbox"/> Varm	<input type="checkbox"/> Kall	<input type="checkbox"/> Delvis

**BRAND**

Brand efter nedslag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------	-----------------------------	------------------------------

**ÖVERLEVNADSMÖJLIGHETER**

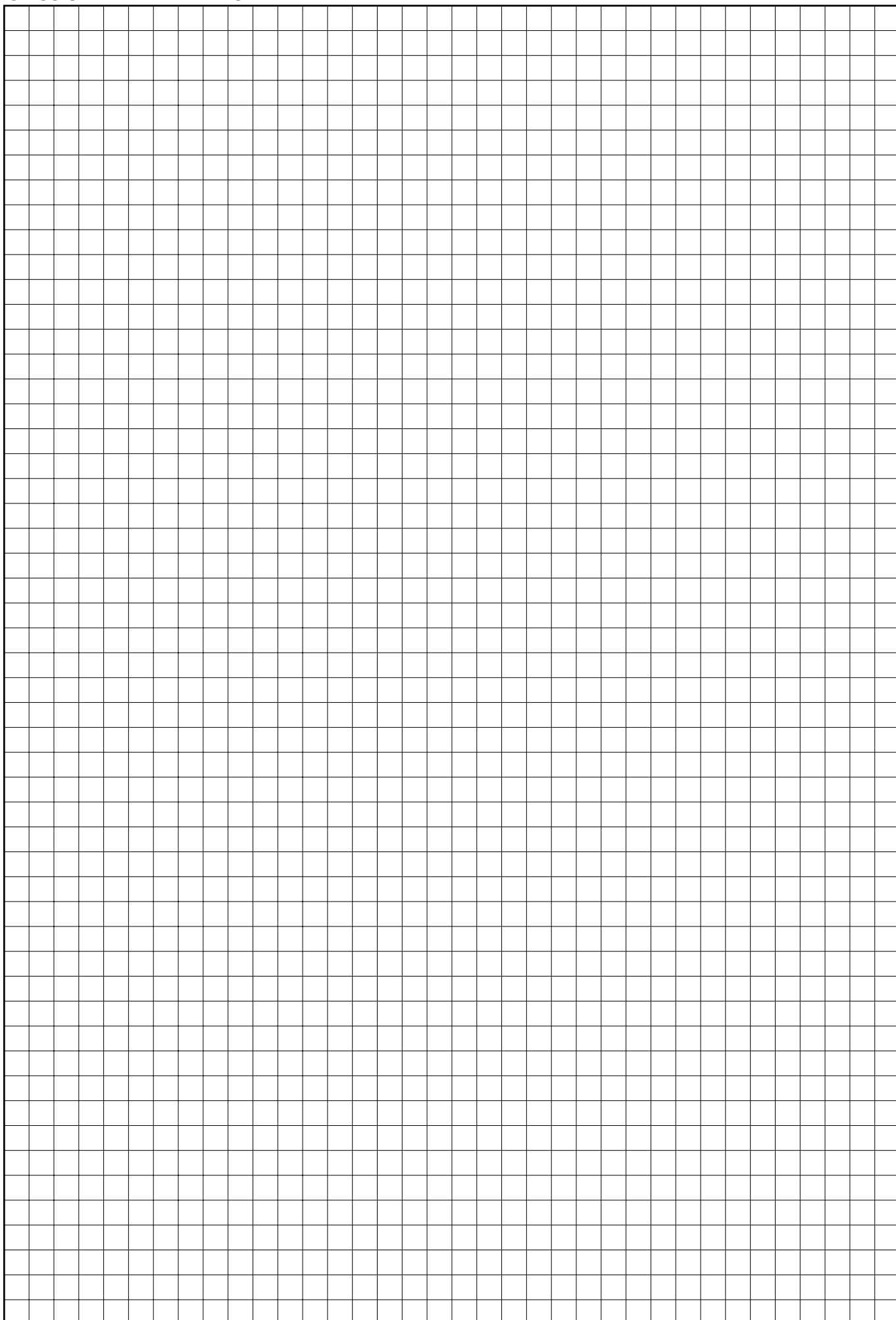
Utrymning	<input type="checkbox"/> Lätt	<input type="checkbox"/> Svår	<input type="checkbox"/> Ej tillämplig
Skador på cockpit			
Säten, antal som brast/lossnade			
Säkerhetsbälten, antal som brast/lossnade			
Axelremmar		Axelremmar brast	
<input type="checkbox"/> Install.	<input type="checkbox"/> Använda	<input type="checkbox"/> Ej anv.	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Nej	

**FLYGRÄDDNINGSTJÄNST**

<input type="checkbox"/> Aktiverad	<input type="checkbox"/> Ej aktiverad
Hur lång tid dröjde innan vetskap om händelsen	tim
Hur lång tid dröjde innan hjälp kom till platsen	tim

**OBLIGATORISK UNDERSKRIFT**

Ort	Datum
Befattning	
Namn, textat	
Egenhändig underskrift	

**SKISS ÖVER HAVERIPLATSEN**

**BESKRIVNING AV HÄNDELSEFÖRLOPPET**

Large dotted area for describing the incident.

Yttrande av ansvarig flygklubbssfunktionär

Dotted area for the responsible flight club functionary's statement.

Underskrift

Polisundersökning

Ja  Nej

Polismyndighet

Bilagor

Karta  Foton    Antal: bil: