|  |  |
| --- | --- |
| **Marine Casualty / Incident Notification Form** | **بيان إبلاغ عن الحوادث أو الأحداث البحرية** |
| **Marine Casualty / Incident Initial Notification** |
| **Guidelines:*** This Notification FORM must be forwarded by any means as soon as the Marine Casualty/incident occurs. to: E-mail: **NAV@PCFC.AE**
* Those directly involved with the operation of a vessel (masters or skippers, and owners or managers) or entities ashore (Ports, Marinas Managements, inland waterway establishments, and others) are obliged to notify the DMA about any Casualty or incidents.
* Do not use this form to report incidents to which the MARPOL 73/78 convention is applicable. To report such incidents, the specific MARPOL 73/78 reporting format, set out in the convention or Shipboard Oil Pollution Emergency Plan, must be used.
* The DMA’s aim is to help prevent further avoidable accidents, not to establish blame or liability.
 |
| **Reporting Details of Marine Casualty / Incident** | **بيانات الإبلاغ عن الحوادث البحرية أو الأحداث البحرية** |
| Vessel’s Name: |  | اسم الوسيلة البحرية: |
| Vessel’s Type: |  | نوع الوسيلة البحرية: |
| Vessel’s Number: |  | رقم الوسيلة البحرية: |
| Vessel’s Length: |  | طول الوسيلة البحرية: |
| Flag State/Port of Vessel” |  | علم/ميناء تسجيل الوسيلة: |
| Location of Marine Casualty / Incident |  | مكان وقوع الحادث أو الحدث البحري |
| Date & Time of Marine Casualty / Incident |  | زمان وقوع الحادث أو الحدث البحري |
| Vessel’s Tonnage: |  | حمولة الوسيلة البحرية |
| Type of Marine Casualty / Incident: |  | نوع الحادث أو الحدث البحري |
| Brief on the Marine Casualty / Incident |  | ملخص عن الحادث أو الحدث البحري |
| Number of Injuries: |  | عدد الإصابات |
| Number of Fatalities: |  | عدد الوفيات |
| Other Damages/Losses |  | الأضرار أو الخسائر: |
| Weather Conditions during the Marine Casualty / Incident: |  | ملخص عن الظروف الجوية المحيطة بزمان وقوع الحادث أو الحدث البحري |
| Other Vessels’ in connection to the Marine Casualty / Incident: |  | الوسائل البحرية المرتبطة بالحادث أو الحدث البحري |
| Other Information or Details deemed to be necessary:  |  | معلومات أو بيانات إضافية أخرى قد تكون ضرورية لإجراءات التحقيق. |

|  |
| --- |
| **Details of person completing this Notification:**  |
| **Name:**  |  |
| **Position:** |  |
| **Contact Number:**  |  |
| **E-Signature:** |  |
| **Date & Time:** |  |