

Gegevens over incident

(per betrokken netbeheerder één formulier invullen)

Datum dd-mm-jjjj

Tijdstip uur

Locatie

Plaats

Coördinaten kabel/leiding X Y (conform RD-stelsel)

GPS-coördinaten locatie NB OL (conform WGS 84)

Omschrijving van het incident

1. Het incident betreft

veroorzaken van schade aan kabel of leiding

veroorzaken van bijna-schade aan kabel of leiding

aantreffen van reeds eerder veroorzaakte schade/beschadiging aan kabel/leiding

aantreffen van overige bodemgerelateerde incidenten
 (bodemverontreiniging, explosieven, menselijke resten, etc.)

2. Het incident is veroorzaakt/geconstateerd tijdens

mechanische werkzaamheden (uitleg conform Richtlijn Zorgvuldig Graafproces)

handmatige werkzaamheden

3. Het betreft de volgende soort(en) kabel/leiding

		Niet-huis-aansluiting	Huis-aansluiting	Naam netbeheerder
Kabels voor	<input type="checkbox"/> electriciteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> datatransport (b.v. telecom, CAI, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> anders, nl <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> niet herkenbare kabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Leidingen voor	<input type="checkbox"/> gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> water	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> riolering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> industrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> anders, nl <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> niet herkenbare leiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

4. a Naam van de netbeheerder van de kabel/leiding waar het incident betrekking op heeft

(bv. KPN, Alliander, Enexis, Stedin, Gasunie, NAM, Vitens, RRP, DPO, etc.)

onbekend

4. b Is dit incident gemeld aan de netbeheerder?

ja, naam medewerker netwerkbeheerder

Datum dd-mm-jjjj

nee

*Uitgangspunt: zorgvuldig graven volgens Richtlijn zorgvuldig graafproces (P250 CROW)

5. Soort werkzaamheden
(meerdere antwoorden mogelijk)
waarbij incident is ontstaan

- | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> proefsleuven maken | <input type="checkbox"/> sloot reinigen/maaikorven |
| <input type="checkbox"/> graafwerkzaamheden | <input type="checkbox"/> baggeren van watergangen |
| <input type="checkbox"/> gestuurd boren/doorpersingen | <input type="checkbox"/> bermen maaien |
| <input type="checkbox"/> heien/damwanden slaan | <input type="checkbox"/> stobben frezen/bomen rooien |
| <input type="checkbox"/> palen/masten slaan | <input type="checkbox"/> diepploegen |
| <input type="checkbox"/> sonderen | <input type="checkbox"/> agrarische grondbewerkingen in de bouwvoor
(tot 50 cm diep) |
| <input type="checkbox"/> asfalt frezen/zagen | <input type="checkbox"/> verhelpen van storing aan kabels/leidingen |
| <input type="checkbox"/> bestratingswerkzaamheden | <input type="checkbox"/> zware bovenbelasting/afstempelen |
| <input type="checkbox"/> draineren | <input type="checkbox"/> anders, nl <input type="text"/> |

Meldplicht

6. Is er een graafmelding bij het
Kadaster gedaan?

Zo ja: kopie bijvoegen

- ja, door (bedrijfsnaam)
- Kadaster-KLIC nr Datum melding dd-mm-jjjj
- nee er is geen melding gedaan omdat
-
-

7. a Heeft de netbeheerder aange-
geven dat er voorafgaand aan
de werkzaamheden, contact met
hem moet worden opgenomen?

- ja nee

7. b Met welke netbeheerder
en wanneer, is er contact
geweest voorafgaand aan de
werkzaamheden?

- Naam netbeheerder Naam contactpersoon
- Datum contact dd-mm-jjjj

Ligging van de kabel/leiding

8. Diepte ligging beschadigde
kabel/leiding (onder maaiveld)

9. Lag(en) de bij het incident
betrokken kabel(s)/leiding(en)
conform de verstrekte informatie
van de netbeheerder?

- ja, de ligging van de kabel/leiding is conform de tekening
- nee (zie vraag 10)
- geen informatie van de netbeheerder beschikbaar

10. a Hoeveel wijkt de werkelijke
ligging van de bij het incident
betrokken kabel/leiding af van
de informatie op tekening of
uitgezette positie (piketten)?

- in horizontale vlak wijkt cm af van de gegevens op tekening van
de netbeheerder
- in verticale vlak wijkt cm af van de gegevens op tekening van
de netbeheerder
- geen gegevens over de diepteligging bekend; de kabel/leiding ligt op

10. b Is de afwijkende ligging
gemeld bij het Kadaster via
de website?
Indien 'nee', u dient dit alsnog
te melden via www.kadaster.nl

- ja nee

Gevolgen van het incident

- | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. Gevolgen voor de bij de werkzaamheden betrokken personen | <input type="checkbox"/> geen lichamelijk letsel
<input type="checkbox"/> lichamelijk letsel, zonder verzuim
<input type="checkbox"/> lichamelijk letsel, met verzuim
<input type="checkbox"/> dodelijk letsel |
| 12. Gevolgen voor de staat van de kabel/leiding | <input type="checkbox"/> beschadiging, maar (waarschijnlijk) geen onderbreking van transport
<input type="checkbox"/> beschadiging, wel onderbreking van transport
<input type="checkbox"/> beschadiging, met uitstroom van produkt |
| 13. Gevolgen voor omgeving/milieu | <input type="checkbox"/> geen schade aan omgeving/milieu
<input type="checkbox"/> wel schade aan omgeving/milieu
welke <input type="text"/> |

Vorbereiding

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. Zijn alle gevraagde tekeningen op tijd ontvangen? | <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nee, niet van <input type="text"/> |
| 15. Waren alle relevante tekeningen op de werklocatie in te zien? | <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> nee, waarom niet <input type="text"/> |
| 16. Heeft een vertegenwoordiger van de netbeheerder de kabels/leidingen op de werklocatie aangewezen of uitgezet? | <input type="checkbox"/> ja, door <input type="text"/> in dienst bij <input type="text"/> netbeheerder
<input type="checkbox"/> nee, waarom niet <input type="text"/> |
| 17. Heeft de veroorzaker van het incident informatie/instructie gehad over de aanwezigheid van kabels of leidingen op de werkplek? | <input type="checkbox"/> ja, door <input type="text"/> in dienst bij <input type="text"/> grondroerder
datum <input type="text"/> hoe <input type="text"/>
<small>dd-mm-jjjj</small>
<input type="checkbox"/> nee |
| 18. Wie heeft de veroorzaker van het incident op de werkplek de opdracht/instructie gegeven om te graven? | <input type="checkbox"/> naam aannemer/uitvoerder <input type="text"/>
in dienst bij bedrijf <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> naam grondwerker <input type="text"/>
in dienst bij bedrijf <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> naam vertegenwoordiger netbeheerder <input type="text"/>
in dienst bij bedrijf <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> anders, door <input type="text"/>
in dienst bij bedrijf <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> niemand heeft instructie gegeven op de werkplek |
| 19. Zijn er proefsleuven gegraven? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> is praktisch niet mogelijk, omdat <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> is niet nodig op basis van de verstrekte informatie door de netbeheerder |

Uitvoering

20. Is de geraakte kabel/leiding aangetroffen in de proefsleuf? ja, op een diepte van cm beneden maaiveld
 nee
21. Had de veroorzaker van het incident ten tijde van het incident ondersteuning van een grondwerker? ja, naam grondwerker
 voorsteken aanwijzen anders
 nee
22. Is er gebruik gemaakt van kabel- en leiding detectie-apparatuur? ja nee

Veroorzaker incident en betrokken materieel

23. Gegevens over de bediener van de machine die het incident heeft veroorzaakt
Naam veroorzaker
In dienst bij
24. Gegevens over de machine die het incident heeft veroorzaakt
Merk machine
Chassis-/serienummer
Type
Bouwjaar
25. Gegevens van de eigenaar van de bij het incident betrokken machine?
Bedrijfsnaam
Contactpersoon
Adres
Postcode en woonplaats
Telefoon
26. In opdracht van welke (hoofd-) aannemer zijn de graafwerkzaamheden uitgevoerd?
Naam (hoofd-)aannemer
Adres
Postcode Plaats
Contactpersoon
- Wie is de opdrachtgever van het project?
Naam
Adres
Postcode Plaats
Contactpersoon

Overige gegevens

27. Heeft u foto's gemaakt van de situatie van het incident? ja, zonodig bijvoegen bij dit formulier
 nee
28. Heeft u tekeningen van de situatie van het incident gemaakt? ja, zonodig bijvoegen bij dit formulier
 nee

29. Wat is volgens u de oorzaak / reden dat het incident heeft plaatsgevonden?

30. Eventuele nadere toelichting op het incident

Dit formulier is ingevuld door

Naam

In dienst bij

Datum

 dd-mm-jjjj

Handtekening

Getuigen

Naam

In dienst bij

Datum

 dd-mm-jjjj

Handtekening

Naam

In dienst bij

Datum

 dd-mm-jjjj

Handtekening

Naam

In dienst bij

Datum

 dd-mm-jjjj

Handtekening