

Контрольний список транспортного засобу



**SECURE.
CHECK.
RECORD.**



Border Force

Контрольний список відповідно до Положення 2 Регламенту відповідальності перевізників 2002 року (зі змінами) (Regulation 2 of the Carriers' Liability Regulations 2002 (as amended)).

Роздрукуйте додаткові копії, якщо це необхідно для більш тривалих подорожей.

Назва компанії:		Номер транспортного засобу:	
Ім'я водія:		Номер причепа:	
Дата:		Тип транспортного засобу:	

Завантажено (час, дата та розташування):

Який елемент безпеки ви використовували?
(Будь ласка, обведіть)

Пломба / Замок / Інше

Номер:

Контрольний список Будь ласка, обведіть так (Т) або ні (Н)	Після завантаження:		Зупинка №:		Зупинка №:		Зупинка №:		Фінальна перевірка:	
	Дата та час:		Дата та час:		Дата та час:		Дата та час:		Дата та час:	
	Розташування:		Розташування:		Розташування:		Розташування:		Розташування:	
Замок/Пломба/Номер елемента										
Перевірте, чи ефективно захищений вантажний простір від несанкціонованого доступу?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перевірте, чи ефективно захищений вантаж від несанкціонованого доступу? (якщо застосовується)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перевірте всі замки, пломби та інші захисні елементи на наявність ознак злому, пошкодження та несанкціонованого ремонту або заміни?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Перевірте кабелі та ремені TIR і відповідні петлі на наявність ознак злому, пошкодження та несанкціонованого ремонту або заміни? (якщо застосовується)	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте зовнішню обшивку або текстильний покрив на наявність ознак несанкціонованого доступу? (якщо застосовується)	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте усі зовнішні відсіки для зберігання на наявність ознак несанкціонованого доступу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте вітрозахисні дефлектори на наявність ознак несанкціонованого доступу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте нижню частину транспортного засобу на наявність ознак несанкціонованого доступу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте середину транспортного засобу на наявність ознак несанкціонованого доступу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте дах транспортного засобу зсередини транспортного засобу на наявність ознак несанкціонованого доступу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Переконайтеся, що жодна особа не отримала несанкціонований доступ?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Перевірте правильність всієї необхідної документації?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Чи були помічені будь-які ознаки того, що якась особа отримала або намагалася отримати несанкціонований доступ до транспортного засобу?	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H
Підтвердження від третьої сторони, яка здійснила вищезазначені перевірки (якщо застосовується)	T	H	T	H	T	H	T	H	T	H