

Aanvraagformulier

Erkenning Keuringsinstituut

voor het uitvoeren van medische en/of psychologische

keuringen in het kader van het Normenkader Veilig Werken

# Aanvraag Erkenning Keuringsinstituut

Met dit formulier vraagt u een erkenning keuringsinstituut aan voor de uitvoering van medische en/of psychologische keuringen van personen met veiligheidstaken zoals bedoeld in artikel 5 van het Normenkader Veilig Werken 2013 van Stichting railAlert.

Onvolledig of onjuist ingevulde formulieren (inclusief het niet meesturen van de gevraagde bijlagen) worden niet in behandeling genomen. Informatie kunt u telefonisch aanvragen bij Stichting railAlert, 085-0023510. U kunt de aanvraag sturen naar Postbus 165, 3800 AD, Amersfoort of naar het e-mail adres: info@railalert.nl

Aanvragers dienen zich er bewust van te zijn dat een erkenning inhoudt dat naast goedkeuring van de aanvraag, een daarna op te stellen overeenkomst met railAlert gesloten dient te worden. Aanvragers verklaren, met het indienen van deze aanvraag, kennis genomen te hebben van de ‘Erkenningsregeling voor keuringsinstituten’ van railAlert en zich hieraan volledig te conformeren.

## Gegevens aanvrager

1.1 Naam keuringsinstituut



1.2 Postadres hoofdkantoor



1.3 Postcode en plaats

 

1.4 Telefoonnummer



1.5 Website



1.6 KvK nummer



1.7 BTW nummer



1.8 Naam verantwoordelijk directeur



1.9 Naam en functie contactpersoon



* 1. Telefoonnummer contactpersoon



1.11 E-mailadres contactpersoon



1.12 Factuuradres (indien anders dan postadres)



1.13 Bankrekeningnummer (IBAN)



1.14 BIC nummer



## Gegevens aanvraag

2.1 Reden van de aanvraag

Eerste aanvraag

Hernieuwde aanvraag

Wijziging

2.2 Welk type keuring(en) betreft het?

Medisch

Psychologisch

2.3 Voor welke veiligheidstaken wordt de erkenning aangevraagd?

Leider Werkplek Beveiliging Trein (LWB)

Leider Lokale Veiligheid Trein (LLV)

Veiligheidsman/grenswachter Trein (VHM/GWR)

Begeleider Buitendienst gesteld spoor Trein (BBD)

Werkzone Leider Veiligheid HSL (WLV)

Gereedschapsmachinist Trein (GMcn)

Leider werkplekbeveiliging metro (lwb-metro)

Leider lokale Veiligheid metro (llv-metro)

Veiligheidspersoon metro (vhp-metro)

Leider werkplekbeveiliging tram (lwb-tram)

2.4 Gewenste ingangsdatum erkenning (tenminste 10 weken na datum aanvraag)

|  |
| --- |
| Klik of tik om een datum in te voeren. |

2.5 Nummer bestaande erkenning (indien van toepassing)



2.6 Afloopdatum bestaande erkenning (indien van toepassing)

|  |
| --- |
| Klik of tik om een datum in te voeren. |

## Omschrijving activiteiten onderneming

3.1 Geef een omschrijving van de activiteiten van de onderneming



## Adresgegevens keuringsvestigingen

Als er meer dan 5 vestigingen zijn waar keuringen worden uitgevoerd dient u op een bijlage alle vestigingen te vermelden.

Adres vestiging 1



Postcode en plaats

 

Adres vestiging 2



Postcode en plaats

 

Adres vestiging 3



Postcode en plaats

 

Adres vestiging 4



Postcode en plaats

 

Adres vestiging 5



Postcode en plaats

 

1. Bijlagen

Stuur de volgende bijlagen mee:

- Een actueel uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel

- Uw keuringsreglement voor de uitvoering van medische en/of psychologische keuringen

- Kopieën van de BIG registraties van de keuringsartsen (indien uw aanvraag medische keuringen betreft)

- Kopieën van de NIP registratie van de keuringspsychologen (indien uw aanvraag psychologische keuringen betreft)

- Verslagen van recente locatieonderzoeken (indien die nog niet hebben plaats gevonden voor de aangevraagde veiligheidstaken dan die van vergelijkbare veiligheidsfuncties in het kader van de Spoorwegwet)

1. Ondertekening

Ik verklaar dat alle gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.

6.1 Naam en functie aanvrager

 

6.2 Datum en plaats

|  |
| --- |
| Klik of tik om een datum in te voeren. |



6.3 Handtekening aanvrager

