Meldung an die Zertifizierungsstelle TÜV AUSTRIA CERT GMBH bitte an cert@tuv.at.

Alle nach Arbeitssicherheitsstandards zertifizierten Unternehmen müssen entsprechend den Akkreditierungsvorgaben schwere meldepflichtige Unfälle, Vorfälle und schwere rechtliche Verstöße ohne Verzögerung an die zuständige Zertifizierungsorganisation melden.

Als akkreditierte Zertifizierungsstelle ist die TÜV AUSTRIA CERT GMBH verpflichtet, diese Information im Zusammenhang mit dem **S**icherheit-**G**esundheit-**A**rbeitsicherheit-Managementsystem (**SGA-MS**) zu beurteilen und über das weitere Vorgehen (keine Aktivität notwendig, Sonderaudit, Zertifikatsentzug) auf Basis einer Risikoanalyse zu entscheiden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Firma |  |
| Zertifiziert nach | ISO 45001 |
| Bericht erstellt durch |  |
| Funktion |  |
| Kontaktdaten für Rückmeldung |  |
| Datum der Meldung |  |

**SGA-MS relevantes Ereignis** (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Schwerer meldepflichtiger Unfall (Berufsunfähigkeit oder Gesundheitsschädigung von mehr als 24 Tagen Arbeitsausfall bzw. tödlich) |
|  | Schwerer meldepflichtiger Vorfall |
|  | Schwerer rechtlicher Verstoß … |
| … besteht die Möglichkeit einer Verurteilung ja  / nein |
| … liegt hierzu anerkanntes Gerichtsurteil vor ja  / nein |

**Kurzbeschreibung inklusive Darstellung der Auswirkung auf das bestehende SGA-MS:**

|  |
| --- |
|  |

**Datum des Ereignisses:**

|  |
| --- |
| **Einfluss auf bzw. durch das SGA-MS** (Zutreffendes bitte ankreuzen): |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ein gesamtheitliches bzw. teilweises Versagen des SGA-MSistursachenkausal für das SGA-relevante Ereignis. |
|  | Es ist auf Basis einer firmeninternen Analyse kein oder nur geringster Einfluss des SGA-MSals Ursache des SGA relevante Ereignisses feststellbar. |
|  | Das SGA-relevante Ereignis hat einen Einfluss auf das SGA-MS der Firma. |
|  | Auf Basis einer methodischen Ereignisanalyse werden folgende Änderungen im SGA-MS vorgenommen: |

Bestätigung der Richtigkeit der obigen Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name, Unterschrift

**Nur von der Zertifizierungsstelle der TÜV AUSTRIA CERT GMBH auszufüllen:**

**Risikobeurteilung durch den/die Verantwortliche/n:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Es besteht eine starke negative Auswirkung auf das SGA-MS. |
|  | Es besteht eine mittlere negative Auswirkung auf das SGA-MS. |
|  | Es besteht eine geringe negative Auswirkung auf das SGA-MS. |
|  | Es besteht keine oder nur eine sehr geringe Auswirkung auf das SGA-MS. |

|  |
| --- |
| **Zu setzende Aktionen auf Basis der Risikobeurteilung:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | SGA-MS Zertifikatsentzug ist erforderlich |
|  | SGA-MS Sonderaudit ist erforderlich |
|  | Mitauditierung im nächsten SGA-MS Audit |
|  | Sonstige Maßnahmen: |

|  |
| --- |
| Die Risikobeurteilung erfolgte durch: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Name, Unterschrift