

**RAPORT WSTĘPNY O WYPADKU LOTNICZYM  
I – OKREŚLENIE ZDARZENIA**

**INFORMACJA O ZDARZENIU**

Nr akt sprawy

|6|2|5|/|1|0| | | | | | | | | | |

**MIEJSCE ZDARZENIA**

Państwo / rejon zdarzenia  
Polska / Sztum

Miejscowość, X – w pobliżu / współrzędne geograficzne (w stopniach i minutach)

Koniecwałd      N 53<sup>0</sup>56'29" ; E 019<sup>0</sup>01'52" ;

**CZAS ZDARZENIA**

Data zdarzenia

|2|0|1|0|  
Rok

|0|7|  
Miesiąc

|0|2|  
Dzień

Czas lokalny zdarzenia

|1|6|  
Godz.

|5|0|  
Min.

**STATEK POWIETRZNY: Motolotnia**

Producent SP (skrzydła)

Keitek S. R. L.

Typ SP (skrzydła)

Hazard 15 S

Znaki rejestracyjne SP

|S|P|-|M|G|K|O|

Państwo rejestracji SP

Polska

Nazwa użytkownika SP

Prywatny

**II – PRZEBIEG LOTU**

**LOTNICTWO KOMUNIKACYJNE**

Rodzaj lotu

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> pasażerski    | 2. <input type="checkbox"/> cargo               | 3. <input type="checkbox"/> pasaż./cargo |
| 4. <input type="checkbox"/> przebazowanie | 5. <input type="checkbox"/> szkolny / kontrolny | 6. <input type="checkbox"/> inny         |
| 7. <input type="checkbox"/> nieznanym     |   |  |

S  lot regularny      N  lot nieregularny      Z  nieznanym

D  lot krajowy      I  lot międzynarodowy      Z  nieznanym

**LOTNICTWO OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA**

**Rodzaj lotu**

Szkolny lub treningowy

10.  z instruktorem

1Y.  inny

11.  samodzielny

12.  kontrolny

Niehandlowy

20.  w celach własnych

23.  specjalny

2Z.  nieznanym

21.  służbowy

24.  nad otwartym morzem

22.  rządowy

2Y.  inny

Handlowy

30.  lot agro

33.  lot reklamowy

36.  transport drewna

31.  lot gaśniczy

34.  z ładunkiem podwiesz.

37.  nad otwartym morzem

32.  lot obserwacyjny

35.  lot sanitarny

3Y.  inny

Loty różne

40.  lot badawczy

43.  lot poszukiwawczy

4Y.  inny

41.  nielegalny

44.  pokazowy / sportowy

4Z.  nieznanym

42.  przebazowanie

45.  akwizyc./ pokaz.

**Rodzaj użytkownika**

1.  aeroklub / szkoła lotn.

4.  użytk. Prywatny

Z.  nieznanym

2.  spółka

5.  sprzedaż / wynajem

3.  przeds. Państw.

Y.  inny

**TRASA LOTU**

**Ostatni punkt odlotu**

**K | O | Ś | L | I | N | K | A**

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S  taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

**Planowany punkt docelowy**

**K | O | Ś | L | I | N | K | A**

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S  taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

**Długotrwałość lotu**

**DO DNIA RAPORTU WSTĘPNEGO NIE USTALONO**  zdarzenie zaistniało na ziemi

**III – OBRAŻENIA CIAŁA**

Załoga	Śmiertelne	Poważne	Nieznaczące	Nie było	Nieznane
	<input type="checkbox"/> 1 <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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pasażerowie	<input type="checkbox"/> 1 <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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Osoby postronne	<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

**Uwaga: Dane wiadome w dniu pisania raportu**

#### IV – USZKODZENIA

##### Uszkodzenia statku powietrznego

D  zniszczony    S  poważnie uszkodzony    M  nieznacznie uszkodzony    N  nie było    Z  nie ustalono

#### V – INFORMACJA METEOROLOGICZNA

##### Ogólna sytuacja meteorologiczna

1  VMC                                  2  IMC                                  Z  nie ustalono

##### Warunki oświetlenia

1  świt    2  oświetlenie dzienne                                  3  zmierzch  
4  noc księżycowa                                  5  noc ciemna                                  Z  nie ustalono

#### KOLEJNOŚĆ WYSTĘPOWANIA WYDARZEŃ

KOLEJNOŚĆ ZDARZEŃ:	ETAP LOTU:
<p><i>START; LOT W REJONIE MIASTA SZTUM WEJŚCIE MOTOLOTNI W SPIRALĘ; URUCHOMIENIE SYSTEMU GRS ZDERZENIE Z ZIEMIĄ PRZED NAPEŁNIENIEM SIĘ CZASZY GRS.</i></p>	<p><i>TRASA.</i></p>

## **CZĘŚĆ OPISOWA:**

Pilot motolotniowy wystartował z miejscowości Koślinka. Na pokładzie motolotni znajdował się również pasażer. Według relacji świadków zdarzenia, podczas lotu nad miejscowością Koniecwałd k/Sztumu motolotnia weszła w spiralę. Pilot uruchomił system GRS nie wyłączając wcześniej silnika. Taśma mocująca system GRS uszkodziła łopaty śmigła i owinięła się na wale przekładni, pomiędzy przekładnią, a piastą śmigła. Jeszcze przed napełnieniem się czaszy systemu GRS motolotnia zderzyła się pod ostrym kątem z dużą prędkością z ziemią. Pilot i pasażer ponieśli śmierć na miejscu zdarzenia.

Na obecnym etapie badania wypadku PKBWL ustaliła następujące nieprawidłowości, mogące mieć związek z zaistnieniem zdarzenia:

1. Przednie i tylne linki sterownicy były nieoryginalne i miały zmienioną długość.
2. Przed uruchomieniem systemu GRS, pilot nie wyłączył silnika;
3. Taśma łącząca system GRS z motolotnią nie była wyposażona w stalową linkę, zapobiegającą uszkodzeniu tej taśmy przez śmigło. Podczas oględzin powypadkowych, po zdjęciu śmigła, owinięta na wale taśma łącząca GRS z motolotnią była tak uszkodzona, że rozdzieliła się na dwie części przy lekkim pociągnięciu ręką.
4. Ciężar startowy motolotni był przekroczony w stosunku do wymagań producenta skrzydła i GRS. Oszacowany ciężar startowy wynosił 490 kg.

## **WYDANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE**

*Nie wydano zaleceń profilaktycznych*

## **PROPONOWANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE**

*Nie zaproponowano zaleceń profilaktycznych*

## **PIECZĄTKA I PODPIS KIERUJĄCEGO ZESPOŁEM BADAWCZYM**