



## PAŃSTWOWA KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH

### Informacja o zdarzeniu [raport]

Numer ewidencyjny zdarzenia:	<b>918/16</b>			
Rodzaj zdarzenia:	<b>INCYDENT</b>			
Data zdarzenia:	<b>14 maja 2016 r.</b>			
Miejsce zdarzenia:	<b>Michalków – lotnisko EPOM</b>			
Rodzaj, typ statku powietrznego:	<b>spadochron tandem Sigma II 370</b>			
Znak rozpoznawczy SP:	<b>nie dotyczy</b>			
Użytkownik / Operator SP:	<b>prywatny</b>			
Dowódca SP:	<b>skoczek spadochronowy</b>			
Liczba ofiar / rodzaj obrażeń:	<i>Śmiertelne</i>	<i>Poważne</i>	<i>Lekkie</i>	<i>Bez obrażeń</i>
				<b>2</b>
Nadzorujący badanie:	<b>Tomasz Kuchciński</b>			
Podmiot badający:	<b>organizator skoków</b>			
Skład zespołu badawczego:	<b>nie wyznaczano</b>			
Zalecenia:	<b>NIE</b>			
Adresat zaleceń:	<b>NIE DOTYCZY</b>			
Data zakończenia badania:	<b>7 czerwca 2016 r.</b>			

#### Przebieg i okoliczności zdarzenia:

Skoczek wykonywał skok z pasażerem z wysokości około 4000 m. Do czasu otwarcia spadochronu skok miał przebieg prawidłowy. Podczas bardzo dynamicznego procesu otwarcia nastąpiło rozerwanie lewej taśmy nośnej, na wysokości zamka trzykółkowego. Skoczek wyczepił prawą taśmę nośną i otworzył spadochron zapasowy. Prawidłowo wylądował wraz z pasażerką na użytkowej części lotniska.

Przeprowadzone oględziny czaszy głównej wykazały zerwanie lewej taśmy nośnej w miejscu zamontowania średniego kółka zamka trzykółkowego oraz zerwanie pętli (białej), w którą wsuwany

jest przewód systemu wyczepiania. Analiza zdjęć na których utrwalony został proces otwarcia wskazała, że w początkowej fazie otwarcia zamki trzykółkowe były w prawidłowej pozycji. Najbardziej prawdopodobną przyczyną zdarzenia był błąd popełniony podczas układania spadochronu do skoku, który spowodował bardzo dynamiczne otwarcie spadochronu.

Przed skokiem spadochron był w dobrym stanie technicznym, a skok w którym doszło do zdarzenia, był ósmym po przeglądzie i układaniu spadochronu zapasowego.

**Prawdopodobna przyczyna zdarzenia lotniczego:**

Błąd popełniony podczas układania spadochronu do skoku.

**Działania profilaktyczne** podjęte przez podmiot badający:

Organizator skoków nie podejmował działań profilaktycznych, ponieważ spadochron był układany przez skoczka, który brał udział w incydencie i był jego własnością.

**Zalecenia dotyczące bezpieczeństwa:**

Komisja nie sformułowała zaleceń dotyczących bezpieczeństwa.

---

Koniec

	Imię i nazwisko	Podpis
Nadzorujący badanie:	Tomasz Kuchciński	<i>podpis na oryginale</i>