Anhang zum Kundendatenblatt

ISO 45001

Kontaktadresse:

SWEDAC Zertifizierungsgesellschaft International GmbH

Grünestraße 26, D-58840 Plettenberg
Tel.: +49 (0)2391 60 75 80
Fax: +49 (0)2391 60 22 67 5

Email: info@szi.email, Web: www.szigmbh.de

Unternehmensbezeichnung (Vertragspartner):			
Bezeichnung des Standorts:			
Anschrift:			
Ansprechpartner(in):	**Telefon:**	**Telefax:**	**E-Mail:**
Website:			
Bereits bestehende Zertifizierung(en):	ISO 45001:2018	**gültig bis:**	**durch:** SZI GmbH
Multi Site Verfahren (MSV):	☐ nein ☐ ja, dann Anlage 1 „Checkliste“ MSV notwendig		

Mitarbeiterangaben:	**Leitung** *Top-Management, Oberste Leitung*	**Verwaltung/Produktion/Dienstleistung** *Vollzeit*	*Teilzeit oder Geringfügig Beschäftigte*	*Azubi*	**Gesamtanzahl** ***aller Mitarbeiter inkl. Leitung***

Schichtarbeit:	**Anzahl Schichten**	**Anzahl Mitarbeiter im Schichtbetrieb**

Scope:	☐ 7, ☐ 9, ☐ 13, ☐ 17, ☐ 18, ☐ 28, ☐ 29, ☐ 35, ☐ 39	
Geltungsbereich:		
Gesetzliche geforderte bzw. betriebliche Beauftragte:	**Funktion:** Fachkraft für Arbeitssicherheit Betriebsarzt	**Vor- und Nachname:**
Betriebsarzt (Name):		

Gab es meldepflichtige Arbeitsunfälle seit der letzten Zertifizierung?	☐ nein	☐ ja	wenn ja, wann und in welcher Art?
Gibt es eine Arbeitnehmervertretung im Unternehmen?	☐ nein	☐ ja	wenn ja, in welcher Form (Freistellung) und wer ?
Subunternehmer beschäftigt, die den Geltungsbereich betreffen:	☐ nein	☐ ja, wie viele? _____ (Anzahl der Mitarbeiter)	
Ist aktuell eine externe Beratung im Unternehmen beauftragt?	☐ nein	☐ ja	**Wenn ja, wer?**
Wurden Sie in den letzten zwei Jahren zu Managementsystemen beraten?	☐ nein	☐ ja	**Wenn ja, von wem?**

Ergänzende Angaben/Sonstiges:	
, **(Ort Datum)**	**(Unterschrift Kunde)**

Kunden-Nr.:	**SZI**