



Bundesrepublik Deutschland Federal Republic of Germany

ZEUGNIS ÜBER DIE ORGANISATION VON SICHERHEITSMAßNAHMEN

Safety Management Certificate

Zeugnis-Nr.: 179272/14 Certificate No.:

Ausgestellt nach den Bestimmungen des INTERNATIONALEN ÜBEREINKOMMENS von 1974 ZUM SCHUTZ DES MENSCHLICHEN LEBENS AUF SEE in seiner jeweils geltenden Fassung

im Namen der Regierung der BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND durch die See-Berufsgenossenschaft

Issued under the provisions of the INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE SAFETY OF LIFE AT SEA, 1974, as amended

under the authority of the Government of the Federal Republic of Germany by See-Berufsgenossenschaft

Name des Schiffes Name of ship	SAN FRANCISCO EXPRESS	
Unterscheidungssignal Distinctive number or letters	D C P P 2	
Heimathafen Port of registry	Hamburg	
Schiffstyp Type of ship	Anderes Frachtschiff Other cargo ship	
Bruttoraumzahl Gross tonnage	75590 BRZ	
IMO Nummer IMO-Number	9252565	
Name und Anschrift des Unternehmens Name and address of the Company	Norddeutsche Reederei H. Schuldt GmbH & Co. KG Rolandsbrücke 4, 20095 Hamburg/Germany (s. Punkt 1.1.2 ISM Code/see para 1.1.2 ISM Code)	
Identifikationsnummer für das Unternehmen	4026021	

Hiermit wird bescheinigt,

dass nach einer Überprüfung festgestellt worden ist, dass das für das Unternehmen ausgestellte Zeugnis über die Erfüllung der einschlägigen Vorschriften für diesen Schiffstyp gilt sowie dass das System des Schiffes zur Organisation von Sicherheitsmaßnahmen einem Audit unterzogen worden ist und die Vorschriften des Internationalen Codes für Maßnahmen zur Organisation eines sicheren Schiffsbetriebes und zur Verhütung der Meeresverschmutzung (ISM Code) erfüllt.

This is to certify that

the Safety Management System of the ship has been audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention (ISM Code), following verification that the Document of Compliance for the company is applicable to this type of ship.

Dieses Zeugnis gilt unter dem Vorbehalt der regelmäßigen Überprüfung sowie unter dem Vorbehalt, dass das Zeugnis über die Erfüllung der einschlägigen Vorschriften gültig bleibt, bis zum

This Safety Management Certificate is valid until

subject to periodical verification and the Document of Compliance remaining valid

11.08.2014

Abschlussdatum der Überprüfung, auf dem dieses Zeugnis beruht:

Completion date of the verification on which this certificate is based:

06.06.2009

Ausgestellt in

Hamburg

am

08.07.2009

Issued at

(Ort der Ausstellung des Zeugnisses)
(Place of issue of certificate)

the

(Datum der Ausstellung)
(Date of issue)



See-Berufsgenossenschaft
- Schiffssicherheitsabteilung -

Zeugnis-Nr.: 179272/14

Certificate No.:

VERMERK über Zwischen-Überprüfungen und zusätzliche Überprüfungen (sofern vorgeschrieben)

Endorsement for intermediate verification and additional verification (if required)

Hiermit wird bescheinigt,

dass bei der regelmäßigen Überprüfung nach Regel IX/6.1 des Übereinkommens und Punkt 13.8 des ISM-Codes festgestellt worden ist, dass das System zur Organisation von Sicherheitsmaßnahmen die Vorschriften des ISM-Codes erfüllt.

This is to certify that

at the periodical verification in accordance with regulation IX/6.1 of the Convention and paragraph 13.8 of the ISM Code, the safety management system was found to comply with the requirements of the ISM Code.

Zwischen-Überprüfu Intermediate verification (zwischen 2. und 3. J (to be completed between anniversary date)		gezeichnet: signed:	(Unterschrift des ermächtigten Bediensteten) (signature of authorized official)
, ,	(Siegel) (Seal)	Ort: Place:	
		Datum: Date:	
Zusätzliche Überprüt Additional Verification	fung	gezeichnet: signed:	(Material i G. 1)
·		signea.	(Unterschrift des ermächtigten Bediensteten) (signature of authorized official)
	(Siegel) (Seal)	Ort: Place:	
		Datum: Date:	(3) b
Zusätzliche Überprüfung Additional Verification		gezeichnet: signed:	(Unterschrift des ermächtigten Bediensteten) (signature of authorized official)
	(Siegel) (Seal)	Ort: Place:	(orginalise of distribution their options)
	•	Datum: Date:	
Zusätzliche Überprüfi Additional Verification	ung	gezeichnet: signed:	(Unterschrift des ermächtigten Bediensteten) (signature of authorized official)
	(Siegel) (Seal)	Ort: Place:	
		Datum: Date:	