**Ordonnance sur les conseillers à la sécurité (OCS)**

SR 741.622

|  |
| --- |
| Formulaire: **modèle rapport d'accident selon l'art. 12 OCS** |
| Expéditeur: | Envoyer à:Office fédéral des transportsSection environnementCH-3003 Berneou àumwelt@bav.admin.ch |
| Nom de l'entreprise (expéditeur): |
| Nom du conseiller à la sécurité / de l'entreprise compétent(e): |
| Nom de l'entreprise de transport: |
| Nom du conducteur: |

# Mode de transport, unité(s) de transport et entreprises

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Rail | 🞎 Route |
| Type de l'unité/des unités de transport concernée(s) (p.ex. wagon-citerne, véhicule-citerne): |
| D'autres entreprises sont-elles impliquées? Si oui, lesquelles? |

# Date et lieu de l'événement

|  |  |
| --- | --- |
| Date:  | Heure: |
| Lieu (p.ex. rue, route, kilomètre):  |

# Description de l'événement

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Perte de produit | 🞎 Incendie |
| 🞎 Explosion | 🞎 Explosion suivie d'un incendie |
| Description des faits: |
| Description des dommages: |

# Marchandises dangereuses impliquées

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No ONU | Classe | Nom et description\* | Groupe d'emballage | Quantité de produit perdu en kg / l | Moyen de rétention | Type de défaut du moyen de rétention |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Autres détails de la marchandise chargée: quantités échappées, infiltrées, parvenues dans les eaux superficielles ou souterraines, récupérées, éliminées? Terre enlevée et décontaminée? etc. |

\* En cas de matières radioactives, indiquer l'activité en Bq et le symbole chimique du radionucléide.

# Cause de l'événement

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Défectuosité technique | 🞎 Sécurité du chargement |
| 🞎 Cause d'exploitation | 🞎 Défaillance humaine |
| 🞎 Conditions météorologiques particulières | 🞎 Autres |
| Autres détails des causes: |

# Conséquences de l'évènement

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Morts (nombre: ) | 🞎 Blessés (nombre: ) |
| 🞎 Perte de produit | 🞎 Danger imminent de perte de produit |
| * Intervention des autorités
 |  |
| Montant estimé des dommages matériels ou à l'environnement:  |

# Mesures prises

|  |
| --- |
| Description de toutes les mesures prises pour prévenir d'autres accidents du même genre: |

Lieu:

Date:

Signature du conseiller à la sécurité: