|  |
| --- |
| **DECLARATION D’ACCIDENT OU INCIDENT**\* |
| **Numéro de dossier*****BOF\_SL\_*** |

***\* Une copie de cette déclaration sera fournie au chef de projets de BOFAS, au directeur technique Erik Goolaerts, au responsable environnemental et au coordinateur réalisation. Les incidents graves seront signalés immédiatement par téléphone.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signalé par** | Nom :  | Entreprise :  | Date : // |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature** | [ ]  **Presqu’accident /Incident** (situation dangereuse, éventuellement dégât matériel limite) |
|  | [ ]  **Accident** (avec blessure) [ ]  Accident sur le chemin du travail | **[ ]  Dégât matériel**  |
|  |  | **[ ]  Dégât environnemental** |
|  | [ ]  **Interruption de travail** (pour situation dangereuse cfr Achilles) | **[ ]  Réputation** (presse, autorité) |

**DESCRIPTION**

|  |
| --- |
| **Indiquez : Quand/Où/Qui/Quoi/et brièvement comment l’accident/incident s’est produit** |

***Ajoutez éventuellement un dessin pour clarifier la description***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Causes possibles** | [ ]  Méthode d’exécution | [ ]  EPC  | [ ]  Connaissance / formation  |
| [ ]  Application des procédures | [ ]  EPI | [ ]  Environnement de travail / ordre & propreté |
| [ ]  Moyens de travail/machines | [ ]  Projet | [ ]  Inspections et entretien |
| Description : |
| Autres causes possible : |

***Renseigner plusieurs causes, si d’application***

|  |  |
| --- | --- |
| **Mesures PREVENTIVES et/ou CURATIVES prises**  |  |

**A remplir en cas d’accident ou dégât**

|  |  |
| --- | --- |
| **Blessures****Lésions****corporelles** | Nom victime(s), entreprise :  ***,***Description lésion(s) :  |
| Premiers secours donnés par:  | Nbre de jours de travail adapté: Nbre de jours d’incapacité de travail :  |
| Docteur/hôpital : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dégâts matériels** | Description :  |
| Montant total en Euro :  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dégâts environne-mentaux** | [ ]  Nuisances sonores | [ ]  Nuisances olfactives | [ ]  Poussières |
| [ ]  Pollution de l’eau | [ ]  Pollution du sol | [ ]  Pollution de l’air |
| Description des dégâts ou quantité (tonnes, litres, ppm, Euro) : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Réputation***En cas de suspicion,mentionnez le rapport entre l’incident et la réputation* |  |

***Formulaire T5285 - Version 3 - page 1/1 - date d’impression : 28 mei 2020***