



RS

Rapport succinct selon l'OPAM

Version

Adresse de l'entreprise (site de l'entreprise)

Raison sociale : _____

Rue, n° : _____

NPA, localité : _____

Sommaire

Les documents suivants font partie du rapport succinct selon l'OPAM :

1. Formulaires

- ☐ Formulaire « RS » (Sommaire du rapport succinct : le présent document)

Date : _____

- ☐ Formulaire « CA » (Champ d'application) / Date : _____

- ☐ Liste de substances Excel « LS » (Liste des substances, préparations et déchets spéciaux)

Date : _____

- ☐ Formulaire « DG » (Documentation générale) / Date : _____

Formulaire(s) « UI » (Unité d'investigation)

☐ UI 1 / Date : _____

☐ UI 2 / Date : _____

☐ UI 3 / Date : _____

☐ UI 4 / Date : _____

☐ UI 5 / Date : _____

- ☐ Formulaire « AÉ » (Auto-évaluation) / Date : _____

- ☐ Lettre d'accompagnement au rapport succinct / Date : _____

2. Concepts / plans / cartes

Organisation

- ☐ Organigramme de l'organisation de la sécurité / Date : _____

Environs de l'entreprise

- ☐ Plan d'ensemble des environs / Date : _____

- ☐ Extraits de la / des carte(s) applicable(s) des dangers naturels

Nombre de cartes : _____ / Date : _____

- ☐ Extrait de la carte de la protection des eaux / Date : _____

- ☐ Extrait de la carte de l'aléa ruissellement / Date : _____

- ☐ Extrait de la carte des périmètres de consultation OPAM du canton de Berne

Date : _____

Aire de l'entreprise

- ☐ Plan(s) de situation de l'aire de l'entreprise / Date : _____

- ☐ Plans des bâtiments / d'étages des bâtiments avec indications concernant la localisation des substances, préparations et déchets spéciaux dangereux présents

Date : _____

- ☐ Plan de canalisation / plan d'évacuation des eaux de l'aire de l'entreprise

Date : _____

- ☐ Concept de rétention des eaux d'extinction / Date : _____

- ☐ Concept de protection incendie / plans de protection incendie / Date : _____

- ☐ Plans pour les sapeurs-pompiers (plans d'intervention des sapeurs-pompiers) / Date : _____

3. Autres annexes

- ☐ Évaluation des risques par la compagnie d'assurance / Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

- ☐ _____

Date : _____

Confirmation de l'exactitude par le détenteur

La personne désignée ci-dessous dispose du droit de signature et certifie l'exactitude et l'intégralité des données :

Nom, prénom : _____

Fonction : _____

Lieu, date : _____ Signature : _____