



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-pompier (plans d'intervention des sapeurs-pompier) / Date : _____

3. Autres annexes

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