**FORMATO Nº 5**

**INFORME FINAL DE SINIESTROS[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
|  |

**Código de Osinergmin:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **N° de Siniestro:**

**Registro DGH/ Registro Hidrocarburos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.- TIPO DE SINIESTRO (Marcar con un aspa)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENTADOS/SABOTAJES ( )** | **EPIDEMIAS / INTOXICACIONES MASIVAS ( )** |
| **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL ( )** | **FENÓMENOS SÍSMICOS ( )** |
| **DERRAMES Y FUGAS DE HIDROCARBUROS,** **AGUAS DE PRODUCCIÓN O DERIVADOS ( )** | **FENÓMENOS HIDROLÓGICOS ( )** |
| **DERRAMES DE PRODUCTOS QUÍMICOS ( )**  | **FENÓMENOS GEOTÉCNICOS ( )** |
| **DESASTRES AÉREOS QUE IMPACTEN EN****LAS INSTALACIONES DE HIDROCARBUROS ( )** | **INCURSIONES TERRORISTAS ( )** |
| **DESASTRES TECNOLÓGICOS (CIBERATAQUES) ( )** | **INCENDIOS ( )** |
| **DESASTRES MARÍTIMOS ( )**  | **MOTINES ( )** |
| **DAÑOS POR EXCAVACIÓN DE TERCEROS ( )**  | **SITUACIONES DE CONMOCIÓN CIVIL ( )** |
| **EXPLOSIONES ( )** | **OTROS ( )** |

**2.- DE LA EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social:** | **RUC:** |
| **Actividad:** | **Locación:** |
| **Domicilio legal:** |  |

**3.- DEL SINIESTRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Hora de inicio:** | **Hora de termino:** |
| **Lugar:** | **Coordenadas UTM:**  |
| **Dependencia afectada:** |  |
| **Tipo de producto:** | **API:** |
| **Volumen derramado:** | **Volumen recuperado:** |
| **¿Dónde se inició?:** | **Extensión del área afectada:** |
| **¿Cómo se detectó?** |
| **¿Hubo lesionados?** |
| **Describir cómo se produjo (Operación que se realizaba, descripción del área, equipos e instalaciones afectadas)**  |
| **Causas del siniestro:** |
| **Acciones operativas de control:** |
| **Acciones tomadas con el producto no recuperado (en caso de derrames o pérdidas):** |
|  | **SI** | **NO (\*)** |
| **¿Se pudo evitar el Siniestro?** |  |  |
| **¿Pudo ser detectado antes?** |  |  |
| **¿Tiene Póliza de Seguros?** |  |  |
| **Tipo de Póliza: Cía. De Seguros:** |  |  |
| **(\*) Explicar:** |

**4. CARACTERÍSTICAS DEL DAÑO**

|  |
| --- |
| **Descripción de las áreas afectadas (selva, playa, rocas, ríos, etc.)** |
| **Descripción de los trabajos de mitigación realizados y condiciones finales del área:** |
| **Descripción del programa de rehabilitación a poner en práctica:** |
| **Descripción de los equipos y materiales afectados (incluir cuantificación en US$)**  |

**5. DEL PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO (\*)** |
| **¿El Plan de Respuesta a Emergencias está actualizado?** |  |  |
| **¿Su participación se indica en la descripción de los puestos?** |  |  |
| **¿Conocen las técnicas de control de emergencias?** |  |  |
| **(\*) Explicar** |

**6.- DE LOS EQUIPOS Y SISTEMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1. Para incendios y explosiones:** | **SI** | **NO (\*)** |
| **¿Funcionaron los extintores?** |  |  |
| **¿Se encuentran los extintores en lugares de fácil uso?** |  |  |
| **¿Poseen sistema de agua y espuma, se utilizaron?** |  |  |
| **¿El volumen de agua almacenada fue suficiente?** |  |  |
| **¿Se utilizaron los equipos adecuadamente?** |  |  |
| **Fecha del último mantenimiento de equipos y sistemas:** |
| **Fecha del último entrenamiento en el uso de equipos y sistemas:** |
| **(\*) Explicar:** |
| **6.2. Para derrames o pérdidas:** | **SI** | **NO(\*)** |
| **¿Poseen equipos de control y recuperación?** |  |  |
| **¿Se utilizaron los equipos adecuadamente?** |  |  |
| **Fecha del último mantenimiento:** |
| **Fecha del último entrenamiento en el uso de equipos:** |
| **(\*) Explicar:** |

**7. DE LAS MEDIDAS PARA EVITAR SU REPETICIÓN (adjuntar documentación sustentatoria)**

|  |
| --- |
| **ACCIONES PREVENTIVAS** |
| **ACCIONES CORRECTIVAS** |

**8. DEL REPORTE**

|  |
| --- |
| **FECHA DE EMISIÓN:** |
| **Del Ingeniero de Seguridad o Encargado de****Seguridad:****Firma:** **Nombres y Apellidos:** **DNI o CE:** **Registro CIP:** | **Del Representante Legal:****Firma:** **Nombres y Apellidos:****DNI o CE:**  |
| **(\*) EXPLICAR** |

1. El presente formato debe ser remitido vía correo electrónico, ventanilla virtual de la entidad (VVO) u otro medio que a tal efecto implemente el Osinergmin a la División de Supervisión de Gas Natural, la División de Supervisión de Hidrocarburos Líquidos o la División de Supervisión Regional de la Gerencia de Supervisión de Energía del Osinergmin, o las que hagan sus veces, según corresponda. [↑](#footnote-ref-1)