**ANEXO N° 2**

FORMATO DE

INFORME DE ACCIDENTE RELACIONADO CON INSTALACIONES ELÉCTRICAS, PARA EL PLAZO DE 30 DÍAS

El propietario u operador deberá entregar a la Superintendencia, dentro de los **treinta (30) días corridos** siguientes a la fecha de ocurrencia del accidente que motivó la comunicación señalada en el artículo 16° del Decreto Supremo N°109/2017, “Reglamento de Seguridad de las Instalaciones Eléctricas destinadas a la Producción, Transporte, Prestación de Servicios Complementarios, Sistemas de Almacenamiento y Distribución de Energía Eléctrica”, un informe que contenga, al menos, lo siguiente:

1. **Número identificador**

Según lo indicado en el punto I del Anexo N° 1.

1. **Causas directas y causa raíz**

Indicar las causas del accidente.

1. **Accidentes ocurridos con antelación en la instalación eléctrica siniestrada**

Efectuar una descripción, indicando Número Identificador, si procede. Relacionarlo con el punto II del anexo 1, de acuerdo con los registros de los últimos 5 años, según el siguiente formato.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° correlativo o identificador | Fecha accidente | Breve descripción del accidente | Cantidad de personas | |
| lesionadas | fallecidas |
|  |  |  |  |  |

1. **Registros de inspección o mantenimiento de la instalación eléctrica siniestrada**

Listar los registros de inspección o mantenimiento de los últimos 24 meses, según el siguiente formato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Identificador (interno de la empresa) | Fecha actividad | Tipo (inspección o mantenimiento) | Breve descripción del trabajo realizado |
|  |  |  |  |

1. **Informes técnicos que avalen las causas identificadas del accidente**

Listar los informes técnicos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Identificador (interno de la empresa) | Fecha informe | Responsable elaboración informe | Nombre del informe |
|  |  |  |  |

1. **Consecuencias finales del accidente**

Resumen ejecutivo informando los daños catastrados a 30 días de ocurrido el accidente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Daños a las personas:** | |
| Número de personas lesionadas |  |
| Número de personas fallecidas |  |
| **Daños a la propiedad:** | |
| Daños a la instalación y/o equipos propios | Descripción: |
| Monto (MM$): |
| Daños materiales a terceros | Descripción: |
| Monto (MM$): |
| **Daños al Medio Ambiente:** Si No | |
| Especificar: | |

1. **Responsable del informe**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable del informe de accidente |  |
| Cargo del responsable |  |
| Correo electrónico del responsable |  |