

La Régie du bâtiment du Québec (RBQ) vous invite à l'informer de tout accident en lien avec :

- un **bâtiment** destiné à l'usage du public
- les **équipements suivants** : ascenseurs et autres appareils élévateurs, jeux mécaniques, remontées mécaniques et bains publics
- les **installations techniques suivantes** : équipements pétroliers, électricité, gaz, plomberie et appareils sous pression.

Les informations que vous transmettez à la RBQ lui permettront de s'assurer que le bâtiment, l'équipement ou l'installation ne présentent plus aucun risque pour la sécurité des utilisateurs ou des personnes qui fréquentent le bâtiment.

Confidentialité

La RBQ protège la confidentialité des renseignements personnels que vous lui communiquez. Votre identité ne sera pas divulguée.

Envoi du formulaire

Faites parvenir votre formulaire au Centre de relation clientèle de la RBQ aux coordonnées indiquées ci-dessous.

Par courrier :

Centre de relation clientèle (CRC)
545, boul. Crémazie Est, 4^e étage
Montréal (Québec) H2M 2V2

Par télécopieur :

514 864-2903 ou 1 866 315-0106

Par courriel¹ :

drc@rbq.gouv.qc.ca

Vous pouvez également remplir ce formulaire en ligne, dans la section Services en ligne du www.rbq.gouv.qc.ca.

Accusé de réception

Afin de recevoir un accusé de réception de votre signalement, veuillez nous indiquer vos coordonnées sur le formulaire.

¹ Transmission par courriel

La transmission de renseignements par courrier électronique n'est pas totalement sécurisée. Le courriel peut être intercepté par des personnes non autorisées. C'est pourquoi la RBQ déconseille de divulguer par courriel certains renseignements personnels, comme les numéros d'assurance sociale ou de cartes de crédit. De même, la RBQ ne répond pas aux questions par courriel dont la réponse exige la transmission de données à caractère confidentiel.

1. Lieu de l'accident

À quel endroit s'est produit l'accident ?

N° d'immeuble :	*Rue :	
Appartement :	*Ville :	Code postal :
Téléphone :	Poste :	

Avez-vous des indications complémentaires à nous donner pour nous aider à trouver le lieu où s'est produit l'accident ?

Par exemple, le n° de local ou de l'appareil.

*À quel bâtiment, type d'installation ou équipement associez-vous l'accident ?

- Appareil élévateur (ascenseur, monte-charge, escalier mécanique)
- Gaz (propane, gaz naturel)
- Appareil sous pression (chaudière haute pression)
- Installation aquatique (glissade, bassin de réception, etc.)
- Bain public (piscine publique, pataugeoire ou plage)
- Jeu mécanique (manège)
- Bâtiment
- Plomberie
- Électricité
- Remontée mécanique (monte-pente)
- Équipement pétrolier
- Autres, précisez :

2. Date de l'accident

Indiquez, au meilleur de vos connaissances, la date et l'heure de l'accident.

Date (aaaa-mm-jj) :	Heure (hh:mm) :
---------------------	-----------------

* Les champs précédés d'un astérisque (*) doivent être remplis.

3. Description de l'accident

* Le danger est-il toujours présent ?

- Oui
 Non
 Je ne sais pas

*Décrivez en quelques mots les faits que vous voulez rapporter.

4. Vos coordonnées

Nom :	Prénom :
Nom de l'organisme que vous représentez (s'il y a lieu) :	
Téléphone :	Poste :
Autre numéro de téléphone :	Poste :
Adresse courriel :	

5. Autorisation

Autorisez-vous la Régie du bâtiment du Québec (RBQ) à communiquer avec vous ? Oui Non

Si vous cochez non, assurez-vous d'avoir fourni des renseignements complets pour que votre signalement puisse être traité.

Imprimer

* Les champs précédés d'un astérisque (*) doivent être remplis.