

Investigations of Motor Vehicle Accidents on Public Roads**Enquêtes sur des accidents de la route sur des voies publiques****1. Subject**

To provide guidance to Managers and Health and Safety Officers (HSOs) on the investigation of motor vehicle accidents (MVAs) on public roads.

This IPG applies only to investigations of hazardous occurrences involving vehicles traveling on public roads, that result in fatalities or injuries to employees. Investigation pursuant to this IPG may be conducted by one HSO.

All other hazardous occurrence investigations, including those involving vehicles that are either stationary (i.e. during loading) or traveling on private property, shall be conducted in accordance with either OPD 935-1 *Hazardous Occurrence Investigations and Reporting*, or 935-1-IPG-067 *Investigations of Non-work Related Fatalities*.

LCA NOTE: The appropriate assignment type for investigations conducted in accordance with this IPG is: Investigation – Hazardous Occurrence – Motor Vehicle Accident.

2. Issue

Two changes to the *Canada Labour Code* Part II in 2000 relate directly to work place deaths and MVAs on public roads.

1. Sujet

Fournir des lignes directrices aux gestionnaires et aux agents de santé et de sécurité (ASS) dans le cadre de leurs enquêtes sur des accidents de la route (AR) sur des voies publiques.

La présente IPG ne s'applique qu'aux enquêtes sur les situations comportant des risques impliquant un véhicule circulant sur une voie publique qui se sont soldées par un décès ou de blessures à un employé. Une enquête menée conformément à la présente IPG peut être réalisée par un seul ASS.

Toutes les autres enquêtes sur les situations comportant des risques, y compris celles qui impliquent des véhicules qui sont soit immobiles (p. ex. pendant le chargement) soit qui circulent sur une propriété privée doivent être menées conformément à la DPO 935-1 *Enquêtes sur les situations comportant des risques* ou 935-1-IPG-067 *Enquêtes sur les décès non reliés au travail*.

NOTE POUR LE LCA : Le type d'assignation approprié pour les enquêtes menées conformément à cette IPG est le suivant : Enquête – Situation comportant des risques – Accident de la route.

2. Enjeu

Deux changements apportés à la partie II du *Code canadien du travail* en 2000 se rapportent directement aux décès en milieu de travail et aux accidents de la route sur les voies publiques.

Subsection 141.(4) requires HSOs to investigate every death of an employee that occurs in a work place or while the employee was working, and subsection 141.(5) requires HSOs to obtain a copy of any police report related to a work place death resulting from a MVA on a public road.

However investigating MVAs on public roads presents unique challenges. Paragraph 127.(2)(b) allows these accident scenes to be disturbed without the authorization of a HSO. As a result, despite the employer's duty under section 15.5 of the COHS Regulations to notify a HSO as soon as possible but within 24 hours of becoming aware of the death or serious injury an employee, by the time notification is received, the accident scene often has been disturbed to the point that it may not be worthwhile for the HSO to attend.

In addition, except for subsection 14.4(4) of the COHS regulations relating to vehicle bulkheads, there are no specific regulations governing the operation of motor vehicles on public roads.

Given all the above, it is necessary to establish the extent and depth of hazardous occurrence investigations required to be conducted by HSOs for public road MVAs.

3. Questions

- (a) Which public road MVAs should be investigated by HSOs?

Selon le paragraphe 141.(4), les ASS sont tenus de faire enquête sur tous les décès d'employés en milieu de travail ou pendant le travail et, selon le paragraphe 141.(5), doivent obtenir une copie du rapport de police relié à un décès en milieu de travail causé par un accident de la route sur une voie publique.

Faire enquête sur des accidents de la route sur des voies publiques présente toutefois des certaines difficultés. Selon l'alinéa 127.(2)(b), il est possible de perturber les lieux de ces accidents sans l'autorisation préalable d'un ASS. Par conséquent, malgré l'obligation de l'employeur, selon l'article 15.5 du RCSST, d'aviser un ASS du décès ou d'une blessure grave subie par un employé dans les plus brefs délais, mais tout au plus dans les 24 heures qui suivent, les lieux de l'accident ont bien souvent été perturbés à un point tel que l'ASS perdrait son temps à se rendre sur place une fois que lui parvient l'avis.

De plus, sauf pour le paragraphe 14.4(4) du RCSST, qui a trait aux cloisons dans les véhicules, il n'existe aucun règlement particulier régissant l'utilisation de véhicules motorisés sur des voies publiques.

Vu ce qui précède, il faut établir la quantité de détails nécessaires pour que les ASS puissent mener à bien les enquêtes sur les situations comportant des risques lors d'accident de la route sur la voie publique.

3. Questions

- a) Quels accidents de la route sur une voie publique les ASS doivent-ils faire enquête?

- (b) Which region would investigate an MVA that occurs in a region where the employer has no sites, or in the United States?
- (c) Would we investigate a MVA involving a foreign (American) employer in Canada, with no work sites in Canada?
- (d) What information should be gathered in the course of the investigation?
- (e) What is the format of the investigation report the HSO is required to produce?

4. **Conclusions**

- (a) Which public road MVAs should be investigated by HSOs?

A public road MVA is a work place accident if it occurs in the course of employment. Therefore in accordance with 141.(4) all fatal MVAs that occur while an employee was working shall be investigated by a HSO.

For other public road MVAs having a result identified in COHS Regulation 15.5 (other than the death of an employee), an investigation is initiated in accordance with OPD 700-3 *Priorities For Interventions – Group A*.

- b) Quel bureau régional enquêtera sur un accident de la route qui a lieu dans une région où l'employeur ne compte aucun lieu de travail ou qui a lieu aux États-Unis?
- c) Doit-on faire enquête sur un accident de la route impliquant un employeur étranger (américain) au Canada et qui ne compte aucun lieu de travail au Canada?
- d) Quelles informations doit-on recueillir au cours de l'enquête?
- e) Dans quel format l'ASS doit-il présenter son rapport d'enquête?

4. **Conclusions**

- a) Quels accidents de la route sur une voie publique les ASS doivent-ils faire enquête?

Un accident de la route sur une voie publique est bel et bien un accident en milieu de travail s'il a lieu pendant que la personne travaille. Donc, conformément au paragraphe 141.(4) tous les accidents de la route ayant causé un décès qui ont lieu pendant que l'employé est au travail doivent faire l'objet d'une enquête par un ASS.

Pour d'autres accidents de la route sur une voie publique dont l'issue est décrite dans le RCSST, à l'article 15.5 (autre que le décès d'un employé), une enquête est menée conformément à la DPO 700-3 *Priorités en matière d'intervention – Groupe A*.

- (b) Which region would investigate a MVA that occurs in a region where the employer has no sites, or in the United States?

MVAs are to be investigated by the Labour Program region where they occur, even if the employer does not have a site in that region. In these cases the investigating HSO may contact the employer directly to obtain the necessary information, and may also seek assistance from the region where the employer's work place is located. The hard copy assignment file would remain in the region that did the investigation. MVAs that occur in the United States are to be investigated by the region where the employee reported for work in Canada.

- (c) Would we investigate a MVA involving a foreign (American) employer in Canada, with no work sites in Canada?

No. We would not have jurisdiction to investigate these MVAs although we may be asked by US-OSHA to assist in their investigation.

- b) Quelle région enquêtera sur un accident de la route qui a lieu dans une région où l'employeur ne compte aucun lieu de travail ou qui a lieu aux États-Unis?

Les accidents de la route doivent faire l'objet d'une enquête de la part de la région du Programme du travail où ils ont lieu, même si l'employeur ne compte aucun lieu de travail dans la région. Dans ces situations, l'ASS qui fait enquête peut communiquer directement avec l'employeur pour obtenir les détails qu'il lui faut et peut également demander l'aide de la région où se situe le lieu de travail de l'employeur. La copie papier du dossier d'assignation demeure dans la région qui a réalisé l'enquête. Les accidents de la route aux États-Unis doivent faire l'objet d'une enquête de la part de la région où l'employé s'est rendu au travail au Canada.

- c) Doit-on faire enquête sur un accident de la route impliquant un employeur étranger (américain) au Canada et qui ne compte aucun lieu de travail au Canada?

La réponse est non. Nous n'aurions pas l'autorité de faire enquête sur ces accidents de la route, mais l'agence américaine de santé et de sécurité au travail pourrait nous demander d'appuyer son enquête.

(d) What information should be gathered in the course of the investigation?

Perhaps the most helpful piece of information will be the attending police authorities' reports, where available. Typically, these reports will provide information regarding weather and road conditions, condition of the vehicle, witnesses and even the circumstances around the accident. HSOs should contact the local police and other authorities ASAP to determine if they are investigating the MVA, and to request a copy of their final report. If there is a cost associated with obtaining these reports, the HSO must obtain approval from the Manager before obtaining the report.

If the MVA results in an employee fatality, the HSO is obligated by subsection 141.(5) of the Code to obtain a copy of any police report, as soon as possible. In addition the Medical Examiner/Coroner's reports regarding the cause of death and toxicology should be requested in writing as soon as possible using the template letter in APPENDIX C. However, Medical Examiners/Coroners are not required to provide HSOs with copies of their reports and may refuse to do so.

If the HSO obtains Coroner or Police reports containing evidence of alcohol, prescription drug, or illicit drug use, the HSO must treat this information in accordance with OPD 900-2 *Substance abuse intervention*.

d) Quelles informations doit-on recueillir au cours de l'enquête?

Probablement que l'information la plus utile proviendrait des rapports des autorités policières concernées, quand ils sont disponibles. Ces rapports fournissent habituellement des détails sur les conditions météorologiques et routières, l'état du véhicule, le nom des témoins et même les circonstances entourant l'accident. Les ASS devraient communiquer avec les forces de l'ordre locales et les autres autorités dans les plus brefs délais et si ces derniers font enquête sur l'accident de la route leurs demander une copie de leur rapport final. S'il faut payer pour obtenir une copie de ces rapports, l'ASS doit d'abord obtenir la permission du gestionnaire avant d'obtenir le rapport.

Si l'accident de la route cause le décès d'un employé, l'ASS doit, selon le paragraphe 141.(5) du *Code*, obtenir une copie du rapport de police dans les plus brefs délais. On devrait, en outre, demander par écrit et dans les plus brefs délais les rapports du médecin légiste/coroner sur la cause du décès et la toxicologie au moyen de la lettre type à l'Annexe C. Toutefois, les médecins légistes/coroners ne sont pas tenus de fournir une copie de leur rapport aux ASS.

Si l'ASS obtient des rapports du médecin légiste/coroner ou de police contenant des informations de la présence d'alcool, les médicaments sur ordonnance, ou les drogues illicites, l'ASS doit traiter cette information selon la DPO 900-2 *Intervention en cas d'usage de substances psychotropes*.

Vehicle maintenance records, employee training records, driver's license, bills of lading, and the employer's hazardous occurrence investigation report are sources of information that should be considered, and obtained from the employer. If the driver's log book has been taken by another investigating agency, the HSO should attempt to obtain a copy. Log book hours can be compared against the allowable hours under the *National Safety Code* (NSC), and possibly used to substantiate a violation of section 124, but we cannot enforce the NSC.

- (e) What is the format of the investigation report the HSO is required to produce?

Following the investigation, the HSO shall prepare a report containing the information in Appendix A, where that information is available. Within 10 days of completing the report, the HSO shall provide a copy of the report to the employer, and work place health and safety committee or representative, in accordance with subsection 141.(6) of the Code, along with a covering letter containing the information in Appendix B.

Les registres d'entretien de véhicule, le dossier de formation de l'employé, le permis de conduire, les factures de chargement et les rapports d'enquêtes sur des situations comportant des risques chez l'employeur sont des sources d'information dont il faut tenir compte et obtenir de l'employeur. Si le journal des heures de conduite du conducteur a été réquisitionné par un autre organisme d'enquête, l'ASS devrait tenter d'en obtenir une copie. Nous pouvons comparer les heures inscrites au journal aux heures permises selon le *Code national de sécurité* (CNS) et s'en servir éventuellement pour justifier une infraction à l'article 124, mais nous ne pouvons pas faire appliquer le CNS.

- e) Dans quel format l'ASS doit-il présenter son rapport d'enquête?

À la suite de l'enquête, l'ASS doit préparer un rapport contenant l'information décrite à l'Annexe A, lorsque cette information est disponible. Dans les 10 jours après avoir complété le rapport, l'ASS doit faire parvenir une copie du rapport à l'employeur et au comité ou au représentant de santé et de sécurité au travail, conformément au paragraphe 141.(6) du *Code*, de même qu'une lettre d'accompagnement telle que présentée à l'Annexe B.

The HSO may include a sketch of the accident scene if it is helpful. However the report shall not include photographs, witness statements, police or Medical Examiner/Coroner reports, or any other documents obtained from a third party.

L'ASS peut inclure un croquis du lieu de l'accident si ce croquis peut aider. Le rapport ne doit compter toutefois aucune photo, témoignage rapport de police ou du médecin légiste/coroner ni documents obtenus d'un tiers.

Fulvio Fracassi
Director General/Directeur général
Program Development and Guidance Directorate/
Direction du développement du programme et de l'orientation
HRSDC-Labour Program/Programme du travail, RHDCC

Hazardous Occurrence Investigation Report



Human Resources and Skills Development Canada – Labour Program

Address of the District Office

Hazardous Occurrence Investigation Report

Under Subsection 141.(6) of the *Canada Labour Code*, Part II

Related to the *Fatality or Injury*** of ***Name of Employee*****

Following a Motor Vehicle Accident

on ***Date of Occurrence***

Employed by: ***Name and address of Employer***

Prepared by: ***Name of investigating Office*** Health and Safety Officer

Assignment Number: _____

Date of Report: _____

TABLE OF CONTENTS

1.0 GENERAL INFORMATION

- 1.1 Summary of the hazardous occurrence
- 1.2 Date and time Labour Program was notified
- 1.3 Identification of the Officer assigned to the file
- 1.4 Identification of other interveners

2.0 INFORMATION ON THE WORK PLACE

- 2.1 Description of the company, its employees and its activities
- 2.2 Health and safety contacts.....

3.0 THE ACCIDENT: FACTS AND ANALYSIS

- 3.1 Description of the normal activity involved.....
- 3.2 Sequence of events.....
- 3.3 Findings and information gathered

 - 3.3.1 Information about the victim.....
 - 3.3.2 Information about the equipment involved.....
 - 3.3.3 Information about the position of the vehicle(s) involved.....
 - 3.3.4 Other information and findings.....

- 3.4 Analysis of the causal factors.....

4.0 CONCLUSION AND CORRECTIVE MEASURES

- 4.1 Conclusion.....
- 4.2 Directions issued or AVC's received
- 4.3 Recommendations

1.0 GENERAL INFORMATION

1.1 Summary of the hazardous occurrence

(Date, time, location, description of the hazardous occurrence)

1.2 Date and time Labour Program was notified

(include how notification was received and the person, who received it)

1.3 Identification of the Officer assigned to the file

1.4 Identification of other interveners

(Medical Examiner/Coroner, police, witnesses, concerned third parties)

2.0 INFORMATION ON THE WORK PLACE

2.1 Description of the company, its employees and its activities

(Address, number of employees, its specialty, etc.)

2.2 Health and safety contacts

(Local Work Place Health and Safety Committee Members/Representative)

(Company Safety Department personnel)

3.0 THE ACCIDENT: FACTS AND ANALYSIS

3.1 Description of the normal activity involved

(Description of the work: how it is normally carried out)

3.2 Sequence of events

(Describe the accident starting with relevant events occurring several hours or days before the accident)

(Describe the road, straight/curved, flat/hilly)

(Environmental conditions)

(Describe the damage and the employee's injuries)

(Describe any first aid treatment given and any emergency measures applied)

3.3 Findings and information gathered

3.3.1 Information about the victim

(Employee's years of experience; training provided to the employee and any other staff involved)

(Employer substance abuse policy, fatigue, number of hours worked by the employee at the time of the hazardous occurrence)

(Do not include any personal medical information.)

3.3.2 Information about the equipment involved

(Type of truck tractor, trailer, load, load restraint etc)

(Condition and inspection frequency of brakes, tires, etc.)

3.3.3 Information about the position of the vehicle(s) involved

(speed, mechanical failure, other vehicles, road condition)

(Include a sketch if helpful)

3.3.4 Other information and findings

(Reports from the Medical Examiner/Coroner and police)

(Witness observations)

3.4 Analysis of the causal factors

(Analyse the various causal factors using a different number for each factor)

3.4.1 Briefly describe Factor #1

(Explanation of Factor #1)

3.4.2 Briefly describe Factor #2

(Explanation of Factor #2)

4.0 CONCLUSION AND CORRECTIVE MEASURES

4.1 Conclusion

(Actions the employer has taken to prevent a re-occurrence)

4.2 Directions issued or AVC's received

4.3 Recommendations

SIGNATURE

Health and Safety Officer

Identification Number:

Rapport d'enquête de situation comportant des risques



Ressources humaines et Développement des compétences Canada – Programme du travail
Adresse du bureau de district

Rapport d'enquête de situation comportant des risques

Selon le paragraphe 141.(6) de la partie II du *Code canadien du travail*

Lié au *décès ou à la blessure*** de ***nom de l'employé*****

À la suite d'un accident de la route

le ***date de l'accident***

Employé par : ***Nom et adresse de l'employeur***

Préparé par : ***Nom de l'agent enquêteur*** agent de santé et de sécurité

Numéro d'assignation : _____

Date du rapport : _____

TABLE DES MATIÈRES

1.0	RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX	
1.1	Résumé de la situation comportant des risques.....	
1.2	Date et heure de signalement au Programme du travail.....	
1.3	Identification de l'agent assigné au dossier.....	
1.4	Identification d'autres intervenants.....	
2.0	INFORMATION SUR LE LIEU DE TRAVAIL	
2.1	Description de l'entreprise, ses employés et ses activités.....	
2.2	Personnes responsables de la santé et de la sécurité.....	
3.0	L'ACCIDENT : FAITS ET ANALYSE	
3.1	Description de l'activité normale en question.....	
3.2	Séquence des événements.....	
3.3	Constatations et information recueillie.....	
	3.3.1 Information sur la victime.....	
	3.3.2 Information sur l'équipement en cause.....	
	3.3.3 Information sur la position des véhicules en cause.....	
	3.3.4 Autre information et constatations.....	
3.4	Analyse des facteurs de cause.....	
4.0	CONCLUSION ET MESURES CORRECTIVES	
4.1	Conclusion.....	
4.2	Instructions émises ou PCV reçues.....	
4.3	Recommandations.....	

1.0 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.1 Résumé de la situation comportant des risques

(Date, heure, endroit, description de la situation comportant des risques)

1.2 Date et heure de signalement au Programme du travail

(indiquer de quelle façon l'avis a été reçu et le nom de la personne qui l'a reçu)

1.3 Identification de l'agent assigné au dossier

1.4 Identification d'autres intervenants

(médecin légiste/coroner, police, témoins, tiers concernés)

2.0 INFORMATION SUR LE LIEU DE TRAVAIL

2.1 Description de l'entreprise, ses employés et ses activités

(Adresse, nombre d'employés, son domaine de spécialisation, etc.)

2.2 Personnes responsables de la santé et de la sécurité

(Membres/représentant du Comité local de santé et de sécurité au travail)

(Personnel de la division de la sécurité de l'entreprise)

3.0 L'ACCIDENT : FAITS ET ANALYSE

3.1 Description de l'activité normale en question

(Description du travail : comment il est normalement accompli)

3.2 Séquence des événements

(Décrivez l'accident en commençant par les événements pertinents qui ont eu lieu plusieurs heures ou jours avant l'accident)

(Décrivez la route, si elle est droite ou en courbe, plate ou en côtes)

(Conditions environnementales)

(Décrivez les dommages et les blessures de l'employé)

(Décrivez les premiers soins qui ont été administrés, le cas échéant, et les mesures d'urgence appliquées)

3.3 Constatations et information recueillie

3.3.1 Information sur la victime

(Années d'expérience de l'employé, formation offerte à l'employé et aux autres membres du personnel impliqués)

(Politique de l'employeur sur l'utilisation de drogues, fatigue, nombre d'heures travaillées par l'employé au moment de l'accident)

(N'inclure aucune information médicale personnelle.)

3.3.2 Information sur l'équipement en cause

(Type de véhicule tracteur, remorque, charge, dispositifs de retenue de la charge, etc.)

(État et fréquence d'inspection des freins, des pneus, etc.)

3.3.3 Information sur la position des véhicules en cause

(Vitesse, défaillance mécanique, autres véhicules, condition routière)

(Inclure un croquis s'il peut aider)

3.3.4 Autre information et constatations

(Rapport du médecin légiste/coroner et police)

(Observations des témoins)

3.4 Analyse des facteurs de cause

(Analysez les divers facteurs de cause en appliquant un numéro différent à chacun)

3.4.1 Décrivez brièvement le facteur 1

(Explication du facteur 1)

3.4.1 Décrivez brièvement le facteur 2

(Explication du facteur 2)

4.0 CONCLUSION ET MESURES CORRECTIVES

4.1 Conclusion

(Mesures prises par l'employeur pour prévenir une répétition de l'événement)

4.2 Instructions émises ou PCV reçues

4.3 Recommandations

SIGNATURE

Agent de santé et de sécurité

Numéro d'identification :

Cover Letter for Hazardous Occurrence Investigation Report

**Date **

Assignment No.: **Assignment No.**

Name and address of Employer

Dear **Mr./Mrs./Ms.**:

RE: Hazardous Occurrence Investigation Report
Work place **Fatality or Injury** of **Name of employee** on **date**

In accordance with subsection 141.(6) of the *Canada Labour Code*, Part II, please find enclosed a copy of the above report.

A copy of this report is also being sent to the Work Place Health and Safety **Committee or Representative** for your work place.

If you have any questions regarding this matter, do not hesitate to contact the undersigned.

Yours sincerely,

Name,
Health and Safety Officer **ID#**

HRSDC–Labour Program
address

Telephone, **Fax**

cc. Work Place Health and Safety **Committee or Representative**

Encl.

Lettre d'accompagnement du Rapport d'enquête de situation comportant des risques

****Date****

Numéro d'assignation ****N°****

****Nom de et adresse de l'employeur****

****Monsieur/Madame****,

Objet : Rapport d'enquête sur le ****décès ou blessure**** au travail de ****Nom de l'employé**** le ****date****

Conformément au paragraphe 141.(6) du *Code canadien du travail*, j'ai fait enquête sur le **** décès ou blessure**** de ****Nom de l'employé**** survenu au travail en date de ****date****.

Veillez trouver ci-joint une copie du rapport d'enquête s'y rapportant. Une copie de ce rapport a aussi été envoyée à votre ****comité local de santé et de sécurité/représentants en matière de santé et sécurité****

Si vous avez des questions concernant ce rapport, n'hésitez pas à contacter le soussigné.

Veillez agréer, ****Madame/Monsieur****, mes sincères salutations.

****Nom****

Agent de santé et de sécurité, ****N° d'identification****

Programme du travail de RHDCC

****Adresse****

****Téléphone****, **** Télécopieur****

cc **** comité local de santé et de sécurité/représentants en matière de santé et sécurité****

Pièce jointe

Letter to the Medical Examiner/Coroner

****Date****

Office of the **** Medical Examiner/Coroner****
****Address****

Attention: ****Dr./Mr./Ms/Designate on behalf of Medical Examiner/Coroner****

Subject: Request for Reports concerning the Cause of Death of ****Name of Employee****.

I am a Health and Safety Officer with Human Resources and Skills Development Canada - Labour Program. I am investigating the work place fatality of ****Name of Employee**** who died on ****Date* ***, in the employ of ****Name of Employer****. This investigation is being conducted in accordance with subsection 141.(4) of the *Canada Labour Code*, Part II, which applies to federally regulated employers.

141.(4) A health and safety officer shall investigate every death of an employee that occurred in the work place or while the employee was working, or that was the result of an injury that occurred in the work place or while the employee was working.

As lead investigator, in this matter, I respectfully request copies of all reports concerning the cause of death of ****Name of Employee****, including any autopsy and toxicology reports.

Please forward copies of these reports to my attention at the address below. Thank you in advance for your cooperation in this matter. Should you have any questions, please contact me directly.

****Name of HSO****

Health and Safety Officer ****ID #****

HRSDC-Labour Program

****address****

****Telephone** **Fax**:**

Lettre au médecin légiste/coroner

****Date****

Bureau du ****médecin légiste/coroner****
****Adresse****

À l'attention de : ****D^r/ M./ M^{me}** / personne désignée au nom du médecin légiste/coroner******

Objet : Demande de rapports sur la cause du décès de ****Nom de l'employé****.

Je suis un agent de santé et de sécurité du Programme du travail de Ressources humaines et Développement des compétences Canada. Je fais enquête sur le décès en milieu de travail de ****nom de l'employé**** qui a perdu la vie le ****date****, alors qu'il était à l'emploi de ****Nom de l'employeur****. Cette enquête est menée conformément au paragraphe 141.(4) de la partie II du *Code canadien du travail*, lequel s'applique aux employeurs relevant de la compétence fédérale.

141.(4) L'agent fait enquête sur tout décès d'employé qui survient dans le lieu de travail ou pendant que l'employé était au travail ou qui résulte de blessures subies dans les mêmes circonstances.

En ma qualité d'enquêteur principal dans ce dossier, je vous saurais gré de me faire parvenir des copies de tous les rapports portant sur la cause du décès de ****nom de l'employé****, y compris les rapports d'autopsie et de toxicologie.

Veuillez faire parvenir les copies de ces rapports à mon attention à l'adresse ci-dessous. Je vous remercie d'avance de votre coopération dans ce dossier. Si vous avez des questions, je vous invite à communiquer directement avec moi.

****Nom de l'ASS****

Agent de santé et de sécurité, ****N^o** d'identification******

Programme du travail de RHDCC

****Adresse****

****Téléphone**** **** Télécopieur****