

1. Mode	
<input checked="" type="checkbox"/> Rail Numéro du wagon (facultatif) 33 80 7956 895-6	<input type="checkbox"/> Route Numéro d'immatriculation du véhicule (facultatif) .....
2. Date et lieu de l'événement	
Année : 2005	Mois : 04
Jour : 02	Heures : 2 h
<u>Rail</u> <input type="checkbox"/> Gare <input checked="" type="checkbox"/> Gare de triage/gare de formation des trains <input type="checkbox"/> Site du chargement/déchargement/transbordement Lieu / Pays : Villach (Autriche) ou <input type="checkbox"/> Pleine voie <input type="checkbox"/> Désignation de la ligne : ..... <input type="checkbox"/> Kilomètres : .....	<u>Route</u> <input type="checkbox"/> Agglomération <input type="checkbox"/> Site du chargement/déchargement/ transbordement <input type="checkbox"/> Route Lieu / Pays : .....
3. Topographie	
<input type="checkbox"/> Pente/inclinaison <input type="checkbox"/> Tunnel <input type="checkbox"/> Pont/passage inférieur/ sous-terrain <input type="checkbox"/> Carrefour	
4. Conditions météorologiques particulières	
<input type="checkbox"/> Pluie <input type="checkbox"/> Neige <input type="checkbox"/> Glace <input type="checkbox"/> Brouillard <input type="checkbox"/> Orage <input type="checkbox"/> Tempête Température: ... °C	
5. Description de l'événement	
<input checked="" type="checkbox"/> Déraillement/sortie de route <input type="checkbox"/> Collision <input checked="" type="checkbox"/> Renversement/Retournement <input type="checkbox"/> Feu <input type="checkbox"/> Explosion <input checked="" type="checkbox"/> Perte <input type="checkbox"/> Défectuosité technique Autres détails de l'événement :  Lors de l'arrivée du train Z 55507 sur la voie 520, les trois premiers wagons ont déraillé sur l'aiguillage 410. Un wagon s'est renversé et a effleuré un support de caténaire. La marchandise de chargement a complètement fui. Environ 120 m <sup>3</sup> de terre ont été souillés.	

