

AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL



Verzekeringsonderneming: NV AXA Belgium
 Vorstlaan 25 1170 Brussel (België)
 Tel. 02-678.61.11 – Fax 02-678.81.48
 Nummer verzekeringspolis:

Bijkomende onderverdeling van het polisnummer:

Tariefcode van de getroffen(e) (zie verzekeringspolis):

Stuur dit formulier, binnen 10 werkdagen, na het ongeval:
 1e naar de verzekeraar, samen met het medische attest van eerste verzorging.
 2e naar de inspecteur bevoegd voor de arbeidsveiligheid van het FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg, indien het een ongeval in de bouwsector of in een tijdelijke en mobiele werkplaats betreft of wanneer de getroffen(e) een student of een uitzendkracht is (art. 62 van de arbeidsongevalwet van 10 april 1971 en het KB van 12 maart 2003 tot vaststelling van de wijze en van de termijn van aangifte van een arbeidsongeval)
 Hoe en wanneer u de inspecteur bevoegd inzake de arbeidsveiligheid van het FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg op de hoogte moet brengen van een ernstig ongeval, vindt u in art. 26 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beëindigen het wezigen van de werkmensen bij de uitvoering van hun werk.

WERKGEVER

1 Bedrijfsnummer: RSZ-nummer:

2 Naam+voornaam of handelsnaam:

3 Straat, nummer, bus:

Postcode: Gemeente:

4 Activiteit van de onderneming: Nace-Bel-code:

5 Telefoonnummer van de contactpersoon:

6 Rekeningnummer bij een financiële instelling:

GETROFFENE

7 INSZ (identificatienummer sociale zekerheid) :

8 Naam: Voornaam:

9 Geboorteplaats Geboortedatum:

10 Geslacht: man vrouw Nationaliteit:

12 Hoofdverliefplaats
 Straat, nummer, bus: Land:

Postcode: Gemeente:

Correspondentieadres (te vermelden indien verschillend van adres hoofdverliefplaats) -
 Straat, nummer, bus: Land:

Postcode: Gemeente: Land:

13 Taal van de correspondentie met de getroffen(e): Nederlands Frans Duits

14 Verwantschap met de werkgever: geen verwantschap eerste graad (ouders en kinderen) andere (vb oom, grootouders)

15 Ziekentonds - Code of naam:
 Straat, nummer, bus: Land:

Postcode: Gemeente:

16 Aansluitingsnummer:

17 Rekeningnummer bij een financiële instelling:

18 Dimona-nummer van de tewerkstelling:

17 Datum van indiensttreding:

19 Is de einddatum van de arbeidsovereenkomst gekend? ja neen
 Zo ja, datum einde arbeidsovereenkomst:

20 Gewoon beroep in de onderneming: ISCO-code:

21 Normale werkplaats - postcode: gemeente: land:

22 Atelier, werf, sectie, dienst, departement of afdeling waar de getroffen(e) gewoonlijk zijn beroep uitoefent:

23 Werkte de getroffen(e) in het kader van een onderaanneming? ja neen
 Is de getroffen(e) een uitzendkracht? ja neen
 Zo ja, bedrijfsnummer van de gebruikende onderneming:

24 RSZ-nummer van de gebruikende onderneming: Nace-Bel-code:

Ongevallensteekkaart: jaar nr.
 Nummer ongeval bij de verzekeraar:
 ASR-nummer:

ONGEVAL

25 Dag van het ongeval: datum: uur: min:
 26 Datum van kennisgeving aan de werkgever: uur: min:
 27 Aard van het ongeval: arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk
 28 Werktijdsgeveling van de getroffen(e) op de dag van het ongeval:
 van u. tot u. en van u. tot u. land:

29 Plaats van het ongeval - postcode: gemeente: land:

30 Waar (omgeving of soort plaats) bevond de getroffen(e) zich toen het ongeval voordeed (bijvoorbeeld onderhoudswinter, bouwplaats van een turnet, locatie voor 'vesteet; kantoor, school, warenhuis, ziekenhuis, parkeerplaats, sportter, op het dak van een hotel, particuliere woning, hooi, tuin, autoweg, aan boord van een aangereerd schip, onder water, enz.)?

31 Bepaal de algemene activiteit (soort werk) of de taak (in de ruime zin) die de getroffen(e) aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: *verwerking van producten, opslag, grondverzet, nieuwbouw of sloop van een bouwwerk, werk in de landbouw of bosbouw, werk met levende dieren, verzorging, bijstand aan een persoon of aan personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, kunst, of de nevenactiviteitn van deze verschillende werkzaamheden, zoals installatie, losmaken, onderhoud, reparatie, schoonmaken, enz.*)

32 Bepaal de specifieke activiteit die de getroffen(e) aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: *vullen van de machine, werken met handgereedschap, besturen van een transportmiddel, grijpen, optillen, een voorwerp rollen, een last dragen, een doos sluiten, een ladder opgaan, lopen, gaan zitten, enz.) EN de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.)*

33 Oefende de getroffen(e) op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone beroep? ja nee

34 Zo neen, welke bezigheid oefende hij uit?

34 Welke gebeurtenissen die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid? (bijvoorbeeld: *elektrische storing; explosie; vuur; overlopen, kantelen, lekken, gasvorming, barsten, vallen of instorten van voorwerp; abnormaal starten of functioneren van een machine; verlies van controle over een transportmiddel of voorwerp; uitglijden of val van persoon; ongepaste handeling; verkeerde bewegingen; verrassing; schrik; geweldoplegging; aangevallen worden; enz.). Vermeld alle gebeurtenissen EN de voorwerpen die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.).*

35 Laatste atwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid⁽¹⁾: Code⁽¹⁾:

36 Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis⁽¹⁾: Code⁽¹⁾:

37 Werd er een proces-verbaal opgesteld? ja neen weet niet
 Zo ja, proces-verbaal met identificatienummer: opgesteld te
 op door

38 Kan een derde aansprakelijk gesteld worden voor het ongeval? ja neen weet niet
 Zo ja, naam en adres:

39 Waren er getuigen aanwezig? ja neen weet niet
 Zo ja: Naam - Straat, nr. - Bus - Postcode - Gemeente - Land
 Polisnummer:
 Soort⁽²⁾:

LETSEL

40 Hoe is de getroffene (fysiek of psychisch) gewond geraakt? Beschrijf in dalende volgorde van belangrijkheid alle verschillende contacten die de verwondingen hebben veroorzaakt (bijvoorbeeld: contact met elektrische stroom; een warmtebron of gevaarlijke stoffen, veldraking; bedolven worden; door iets ingesloten worden (gas, vloeistof, vaste materie); verplettering tegen een voorwerp of stoot door een voorwerp; botsing; contact met snijlende of puntige voorwerpen); beknelling of verplettering in, onder of tussen iets; problemen met het bewegingsapparaat; psychische shock; verwonding door dier of mens; enz.) EU de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.)

41 Aard van het letsel ⁽¹⁾ Code ⁽³⁾ :
 42 Plaats van het letsel ⁽¹⁾ Code ⁽³⁾ :

VERZORGING

43 Werden medische zorgen verstrekt bij de werkgever? ja neen
 Zo ja, datum: uur: min.:
 Hoedanigheid van de verstrekkter:
 Omschrijving van de verstrekte zorgen:
 44 Werden medische zorgen verstrekt door een externe geneesheer? ja neen weet niet
 Zo ja, datum: uur: min.:
 Identificatienummer bij het RIZIV van de externe geneesheer ⁽²⁾:
 Naam en voornaam van de externe geneesheer:
 Straat, nummer, bus:
 Postcode: Gemeente:
 45 Werden medische zorgen verstrekt in een ziekenhuis? ja neen weet niet
 Zo ja, datum: uur: min.:
 Identificatienummer bij het RIZIV van het ziekenhuis ⁽²⁾:
 Benaming van het ziekenhuis:
 Straat, nummer, bus:
 Postcode: Gemeente:

GEVOLGEN

46 Gevolgen van het ongeval: geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid en geen prothesen te voorzien
 geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid, wel prothesen te voorzien
 tijdelijke arbeidsongeschiktheid
 bestendige arbeidsongeschiktheid te voorzien
 overlijden, datum van overlijden: uur: min.:
 47 Stopzetting van de beroepsactiviteit - datum:
 48 Waarschijnlijke duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid: dagen

PREVENTIE

49 Is er een beheer met preventiedepartementen? ja neen
 Zo ja, nummer van het preventiedepartement waarvan de getroffene afhangt:
 50 Getroffen preventiemaatregelen om de herhaling van een dergelijk ongeval te vermijden:
 Code ⁽⁴⁾ :
 Code ⁽⁴⁾ :
 51 Bedrijfsgeen risicocodes: Code ⁽⁴⁾ :
 52 Aantal arbeiders en bedienden tewerkgesteld in de onderneming op het einde van het trimester vóór het ongeval: Arbeiders: Bedienden:
 53 Aantal werkdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van het trimester vóór het ongeval door de arbeiders: werkdagen, door de bedienden: werkdagen.
 54 Anciënniteit in de beroeps categorie: in het gewone beroep:
 in de onderneming: in de uitbatingzetel:

VERGOEDING

55 Is de getroffene aangesloten bij de RSZ? ja neen
 Zo neen, geef de reden
 56 Werknemerscode van de sociale verzekering:
 Indien niet gekend, vermeld de beroeps categorie: arbeider bediende dienstbode
 leerling met leercontract andere (te bepalen):
 57 Betreft het een tewerkstelling van een leerling in opleiding tot ondernemingshoofd?
 ja (ga naar vraag 69) neen
 58 Paritair comité - Benaming: Nummer:
 59 Type van arbeidsovereenkomst? voltijds deeltijds
 60 Aantal dagen per week van het arbeidsstelsel: dagen en honderdsten
 61 Gemiddeld aantal uren per week van de getroffene: uren en honderdsten
 62 Gemiddeld aantal uren per week van de maatpersoon: uren en honderdsten
 63 Is de getroffene een gepensioneerde die een beroepsactiviteit blijft uitoefenen? ja neen
 64 Bezoldigingswijze:
 vaste bezoldiging (ga verder met vraag 65)
 per stuk, per taak of per opdracht (ga naar vraag 67)
 tegen commissie (volledig of gedeeltelijk) (ga naar vraag 67)
 65 Basisbedrag van de bezoldiging:
 - tijds eenheid: uur dag week maand kwartaal jaar
 - In geval van een variabel loon, cyclus die overeenstemt met de aangegeven tijds eenheid:
 - totaal van de bezoldigingen en de voordelen onderworpen aan de RSZ zonder overuren, bijkomend vakantiegeld en eindejaarspremie (Het vermelde bedrag moet overeenstemmen met de tijds eenheid of met de tijds eenheid en de cyclus): €
 66 Eindejaarspremie? ja neen
 Zo ja, deze bedraagt: % van het jaarloon
 forfaitair bedrag van €
 het loon voor uren
 67 Andere voordelen niet gewiseerd in een andere rubriek: € (uitgedrukt op jaarbasis)
 Aard van de voordelen:
 68 Is de getroffene van functie veranderd tijdens het jaar dat voorafgaat aan het arbeidsongeval? ja neen Zo ja, datum laatste functie wijziging:
 69 Aantal verloren arbeidsuren op de dag van het ongeval:
 Loonverlies voor de verloren arbeidsuren: €

Aangever (naam en hoedanigheid): Naam van de preventieadviseur:
 Datum Datum
 Handtekening: Handtekening:

⁽¹⁾ zie Bijlage IV van hoofdstuk I, titel II uit de Codex Welzijn (KB 27 maart 1998)
⁽²⁾ noteer "R" voor een rechtstreekse getuige, "O" voor een onrechtstreekse getuige
⁽³⁾ in te vulen indien gekend

