

Aangifte van arbeidsongeval

Gelieve alle fluo velden in te vullen

Vereiste gegevens

■ Onderneming

1 Polisnummer:

2 Naam van de onderneming:

3 Straat: nummer: bus:

4 Land: postcode: gemeente:

5 Contactpersoon: naam:
telefoon: e-mail:

6 Activiteit van de onderneming: NACE-Bel code: _____

7 Bankrekeningnummer:

■ Persoonlijke gegevens van het slachtoffer

8 Naam: voornaam:

9 Geslacht: man vrouw

10 Geboorteplaats: geboortedatum:

11 Nationaliteit:

12 Rijksregisternummer (INSZ-nr.): (verplicht in te vullen indien Belgische nationaliteit)

13 Burgerlijke stand: ongehuwd gehuwd gescheiden weduw(e)naar

14 Hoofdverblijfplaats:
Straat: nummer: bus:
Land: postcode: gemeente:

15 Correspondentieadres (indien verschillend van hoofdverblijfplaats):
Straat: nummer: bus:
Land: postcode: gemeente:

16 GSM/Telefoonnummer:

17 Taal van de correspondentie: Nederlands Frans Duits

18 Naam of code ziekenfonds: aansluitingsnummer:

19 Bankrekeningnummer:

20 Verwantschap met de werkgever: geen verwantschap ouders en kinderen andere

■ Het slachtoffer in de onderneming

21 Beroeps categorie: arbeider bediende dienstbode leerling met leercontract
 arbeider-uitzendkracht bediende-uitzendkracht andere

Onderworpen aan de RSZ: ja neen, reden:

Betreft het een tewerkstelling van een leerling in opleiding tot ondernemingshoofd? ja neen

22 Type arbeidsovereenkomst: voltijds deeltijds

23 Datum in dienst: datum uit dienst:

24 Dimonanummer:

25 Normale werkplaats:
Land: postcode: gemeente:

Atelier, werf, sectie, dienst, departement of afdeling:

26 Gewoon beroep in de onderneming: ISCO-code: _____

Naam slachtoffer:

■ Situering van het ongeval

- 27** Aard van het ongeval: arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk
- 28** Datum van het ongeval: uur: min:
- 29 Datum van kennisgeving aan de werkgever: uur: min:
- 30 Plaats van het ongeval:
Land: postcode: gemeente:
- 31 Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone beroep?
 ja neen, namelijk:
- 32 Uurrooster van het slachtoffer op de dag van het ongeval: van: tot:
en van: tot:

■ Beschrijving van het ongeval

- 33** Ging het ongeval gepaard met agressie? ja neen
- 34** Zijn er getuigen van het ongeval? ja neen onbekend
- | | | | |
|------------------|-------------------|----------|----------|
| Naam en voornaam | straat/nummer/bus | postcode | gemeente |
| | | | |
- 35 Kan een derde aansprakelijk gesteld worden voor het ongeval? ja neen onbekend
- Naam en voornaam:
- Straat/nummer/bus: postcode: gemeente:
- Naam verzekeraar: polisnummer:
- Naam en voornaam:
- Straat/nummer/bus: postcode: gemeente:
- Naam verzekeraar: polisnummer:
- 36** Procesverbaal van het ongeval opgesteld door: te:
met als referentie: op datum van:
- 37** Uitvoerige beschrijving van ongeval (waar, soort werk, specifieke activiteit, hoe gewond geraakt, gebeurtenissen en voorwerpen die een rol hebben gespeeld)
-
-
-
-
- 38** Eurogip-codes: type van werk: code: ____
type contact/verwonding: code: ____
materiële agens: code: ____
afwijkende gebeurtenis: code: ____

■ Gevolgen van het ongeval

- 39** Medisch attest van eerste vaststelling in uw bezit? ja neen
- 40** Aard van het letsel: code: ____
- 41** Plaats van het letsel: code: ____
- 42** Naam externe geneesheer:
- Datum raadpleging: uur: min:
- Straat: nummer: bus:
- Land: postcode: gemeente:
- 43** Naam ziekenhuis:
- Datum: uur: min:
- Straat: nummer: bus:
- Land: postcode: gemeente:
- 44** Gevolgen van het ongeval (kruis aan en vul alles in wat van toepassing is):
- werk niet onderbroken
- werk onderbroken op datum van: om: uur, voor een waarschijnlijke duur van: dagen
- werk effectief hervat op datum van:
- prothesen te voorzien
- blijvende arbeidsongeschiktheid te voorzien
- overleden op datum van:

Naam slachtoffer:

■ Vergoedingen

- 45 Bezoldigingswijze: vaste bezoldiging (ga naar 47)
 per stuk, per taak of per opdracht (ga naar 48)
 tegen commissie (volledig of gedeeltelijk) (ga naar 48)
- 46 Basisbedrag van de bezoldiging:
- tijdseenheid: uur dag week maand kwartaal jaar
- totaal van de bezoldigingen en de voordelen onderworpen aan de RSZ: EUR
(Excl. overuren, bijkomend vakantiegeld en eindejaarspremie. Het bedrag moet overeenstemmen met de tijdseenheid of met de tijdseenheid en de cyclus.)
- in geval van variabel loon, geef de cyclus die overeenstemt met de aangegeven tijdseenheid:
- 47 Andere voordelen (al dan niet onderworpen aan de RSZ en uitgedrukt op jaarbasis): EUR
- Aard van de voordelen:
- 48 Eindejaarspremie: ja neen
Indien ja, deze bedraagt : , % van het jaarloon
of : forfaitair bedrag van EUR
of : het loon van uren
- 49 Gemiddeld aantal uren per week van het slachtoffer: uren en minuten
- 50 Aantal verloren arbeidsuren op de dag van het ongeval:
- 51 Loonverlies voor de verloren arbeidsuren: EUR
- 52 Paritair comité: ja, nr: neen
- 53 Aantal dagen per week van het arbeidstelsel: dagen
- 54 Is het slachtoffer een gepensioneerde die een beroepsactiviteit blijft uitoefenen? ja neen

Aanvullende gegevens

■ Verzorging

- 55 Eerste zorgen werden verstrekt bij de werkgever op datum van: om: uur: min
Hoedanigheid verstrekker:
- 56 Omschrijving:
- 56 Identificatienummer bij het RIZIV van de externe geneesheer:
- 57 Identificatienummer bij het RIZIV van het ziekenhuis:

■ Preventie (verplicht in te vullen om in orde te zijn met de verplichtingen van de welzijnswet)

- 58 Ongevallensteekkaart: jaar: nr:
- 59 Nummer van het preventiedepartement waarvan de getroffene afhangt:
- 60 Maatregelen om herhaling van het ongeval te vermijden: code:
..... code:
- 61 Bedrijfseigen risicocodes:
- 62 Aantal arbeiders en bedienden tewerkgesteld in de onderneming op het einde van het trimester vóór het ongeval:
arbeiders: bedienden:
- 63 Aantal arbeidsdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van het trimester vóór het ongeval
door de arbeiders: dagen, door de bedienden: dagen
- 64 Anciëniteit van het slachtoffer: in de beroeps categorie: in het gewone beroep:
in de onderneming: in de uitbatingszetel:

■ Slachtoffer en vergoeding

- 65 Gemiddeld aantal uren per week van de maatpersoon: uren en minuten
- 66 Is het slachtoffer van functie veranderd tijdens het jaar voorafgaande aan het ongeval? ja neen
Indien ja, op datum van:
- 67 Indien het slachtoffer een uitzendkracht is:
- Onderneming die gebruik maakt van de uitzendkracht: RSZ nummer:
- Activiteit van de onderneming die gebruik maakt van de uitzendkracht:
- NACE-Bel code van de onderneming die gebruik maakt van de uitzendkracht:
- 68 Werkte het slachtoffer in het kader van een onderaanneming? ja neen

■ Handtekeningen

- 69 Aangever (naam, hoedanigheid, datum en handtekening)