

MODEL A - AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

Elk ongeval moet worden aangegeven. De aangifte mag uitgaan van het slachtoffer, zijn rechtverkrijgende, zijn hiërarchische meerdere of iedere andere belanghebbende persoon. Dit formulier, goed ingevuld, moet zo spoedig mogelijk naar de bevoegde dienst van uw administratie worden gestuurd. De aangifte moet vergezeld zijn van het model B (medisch attest) zodra er meer dan één dag ongeschiktheid is.

De rubrieken II en III worden door de aangever ingevuld. De rubrieken I, IV, V en VI worden door de werkgever ingevuld.

I. Gegevens over de WERKGEVER

1. Naam van de administratie, dienst of inrichting:
..... Tel.:/..... Fax:/.....
2. Straat / nr. / bus: Postcode: |..|..|..|.. Gemeente:
3. Aard van de administratie: NACE BEL-code: |..|..|..|..|..|
4. Ondernemingsnummer: |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..| en desgevallend, vestigingseenheidnummer: |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|

II. Gegevens over het SLACHTOFFER

5. Naam en voornamen:
Naam van de echtgenoot (1):
6. Geboortedatum(2):/...../..... Geslacht (3): M V Taalrol:
7. Rijksregisternummer : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..| Nationaliteit:
8. Dossiernummer bij de bevoegde medische dienst:
9. Bankrekeningnummer (4): IBAN _____
Financiële instelling: BIC _____
10. Hoofdverblijfplaats: Straat / nr. / bus:
Postcode: |..|..|..|.. Gemeente:

III. Gegevens over het ONGEVAL

11. Dag van het ongeval: Datum (2):/...../..... uur minuten
12. Plaats van het ongeval:
 in de administratie, dienst of inrichting op het adres vermeld in veld 2
 op de openbare weg. In bevestigend geval, betrof het een verkeersongeval?: ja neen
 op een andere plaats
Indien u één van de twee laatste keuzes hebt aangekruist, vermeldt het adres (in geval van een tijdelijke of mobiele werkplaats kan u het beperken tot de postcode en het werfnummer)
Straat, nummer:
Postcode: |..|..|..|.. Gemeente: Land:
Werfnummer: _____
13. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? (3) Ja Neen
Zo neen, welke bezigheid oefende het uit? :
Gaaf het om een ongeval bedoeld in art. 2, lid 3, 2°, van de wet van 3 juli 1967 (ongeval overkomen buiten de uitoefening van de dienst, maar veroorzaakt door een derde wegens het door het slachtoffer uitgeoefend ambt)? (3) Ja Neen
14. a) In welke **omgeving (soort plaats)** bevond het slachtoffer zich toen het ongeval zich voordeed? (bijvoorbeeld: *onderhoudsruimte; locatie voor veeteelt; kantoor; school; woonhuis; ziekenhuis; parkeerplaats; sporthal; op het dak van een hotel; particuliere woning; riool; tuin; autoweg; aan boord van een aangemeerd schip; onder water; enz.*) ?
.....
.....
- b) Bepaal de **algemene activiteit (soort werk)** of de taak (in de ruime zin) die het slachtoffer aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed: (bijvoorbeeld: *verwerking van producten, opslag, werk in de landbouw of bosbouw, werk met levende dieren, verzorging, bijstand aan een persoon of aan personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, enz. OF de nevenactiviteiten van deze verschillende werkzaamheden, zoals installatie, losmaken, onderhoud, reparatie of schoonmaken*).
.....
.....
- c) Bepaal de **specifieke activiteit** die de getroffenene 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 het daarbij **betrokken voorwerp** (bijvoorbeeld: *gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.*).
.....
.....

d) 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 beweging; verrassing; schrik; geweldpleging; aangevallen worden; enz.*). Vermeld alle gebeurtenissen EN de daarbij **betrokken voorwerpen** (bijvoorbeeld: *gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.*).

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

15. Eerste zorgen verstrekt op ⁽²⁾/...../..... om uur door de geneesheer of in het ziekenhuis:

Naam :

Straat / nr. / bus: Postcode: |..|..|..| Gemeente:

16. Proces-verbaal opgesteld te op ⁽²⁾/...../..... door

17. Naam en adres van de eventuele aansprakelijke:

en van zijn verzekeraar: Polisnr.:

18. Getuigen: Naam Straat / nr. / bus Postcode Gemeente

..... |..|..|..|

..... |..|..|..|

Aangever (naam en hoedanigheid) : Handtekening:
 Datum ⁽²⁾:/...../.....

Ongevallensteekkaart: jaar nr.

In geval van een ernstig ongeval, verwittigt de administratie de inspecteur inzake arbeidsveiligheid van de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg op de manier die is voorgeschreven door artikel 26 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk (B.S. 31 maart 1998).

19. **Aard van het ongeval** ⁽³⁾ : arbeidsongeval ongeval op de weg naar en van het werk ongeval overkomen buiten de uitoefening van de dienst, maar veroorzaakt door een derde wegens het door het slachtoffer uitgeoefend ambt (art. 2, lid 3, 2°, van de wet van 3 juli 1967)

IV. Gegevens over de WERKGEVER

20. Adres van de afdeling of dienst waarvan het slachtoffer afhangt : Straat / nr. / bus:
 Postcode: |..|..|..| Gemeente:

21. Externe dienst belast met het medisch toezicht - Naam:

Straat / nr. / bus: Postcode: |..|..|..| Gemeente:

22. Totaal aantal personeelsleden tewerkgesteld in het departement, de instelling, de gemeente, het OCMW, de inrichting, enz. op het einde van de maand vóór het ongeval :

23. Totaal aantal arbeidsdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van de maand vóór het ongeval :

V. Gegevens over het SLACHTOFFER en over het ONGEVAL

24. Datum van indiensttreding van het slachtoffer ⁽²⁾:/...../.....

25. Duurtijd van de tewerkstelling: voor onbepaalde duur voor bepaalde duur

26. Is de datum van uitdiensttreding gekend? : ja neen Zo ja, datum uitdiensttreding ⁽²⁾:/...../.....

27. Aard van de tewerkstelling: voltijds deeltijds

28. Beroeps categorie ⁽³⁾: vast benoemd contractueel stagiair opleiding tot betaalde arbeid andere (welke?):

29. Gewone functie in de administratie: ISCO-code : |..|..|..|

30. Hoelang oefende de getroffene dit beroep in de administratie, dienst of inrichting uit?

minder dan één week één week tot één maand één maand tot één jaar langer dan één jaar

31. Aan welk soort werkplek stond het slachtoffer op het moment van het ongeval? ⁽⁵⁾:
- gebruikelijke werkplek of lokale eenheid
 - occasionele of mobiele werkplek of onderweg voor rekening van de werkgever
 - andere werkplek
32. Datum van kennisgeving aan de werkgever ⁽²⁾:/...../.....
33. Door het slachtoffer te presteren uren op de dag van het ongeval: van uur tot uur en van uur tot uur
34. Opmerkingen betreffende de omstandigheden en materiële oorzaken van het ongeval (gegevens die aan de verklaringen van het slachtoffer moeten worden toegevoegd):
-
-
-
-
-
-

VI. Gegevens over de PREVENTIE

35. Activiteit van de afdeling of dienst waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent:
-
36. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? ⁽³⁾ Ja Neen
 Zo neen, welke bezigheid oefende het uit? :
- Gaat het om een ongeval bedoeld bij art. 2, lid 3, 2°, van de wet van 3 juli 1967 ? ⁽³⁾ Ja Neen
37. Soort werk: Code ⁽⁸⁾: |..|..|
38. Laatst afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid: Code ⁽⁶⁾: |..|..|
39. Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis: Code ⁽⁶⁾: |..|..| |..|..|
40. Contact – wijze van verwonding: Code ⁽⁸⁾: |..|..|
41. Letsel - Soort⁽⁷⁾⁽⁶⁾: Code ⁽⁶⁾: |..|..| Verwond deel ⁽⁷⁾⁽⁶⁾: Code ⁽⁶⁾: |..|..|
42. Gevolgen van het ongeval ⁽⁷⁾⁽⁶⁾:
- geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid en geen prothesen te voorzien
 - geen tijdelijke arbeidsongeschiktheid, wel prothesen te voorzien
 - tijdelijke arbeidsongeschiktheid
 - blijvende arbeidsongeschiktheid te voorzien: de voorziene blijvende ongeschiktheid is:%
 - overlijden, datum van overlijden⁽²⁾:/...../.....
43. Stopzetting van de beroepsactiviteit – datum⁽²⁾:/...../..... uur minuten
44. Datum van de effectieve werkhervatting⁽²⁾:/...../.....
 Indien het werk nog niet is hervat, de waarschijnlijke duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid: dagen
45. Welke beschermingsmiddelen droeg de getroffene op het ogenblik van het ongeval?
- geen helm handschoenen veiligheidsbril aangezichtsscherm
 - beschermingsvest signalisatiekledij gehoorbescherming veiligheidsschoeisel
 - ademhalingsmasker met verse luchttoevoer ademhalingsmasker met filter gewoon mondkapje
 - valbeveiliging andere:
46. Getroffen of te treffen maatregelen om gelijkaardige ongevallen te vermijden:
- Code ⁽⁶⁾: |..|..|
- Code ⁽⁶⁾: |..|..|
- Code ⁽⁶⁾: |..|..|

Aangever namens de overheid (naam en hoedanigheid):

Naam van de preventieadviseur:

Datum ⁽²⁾:/...../.....

Handtekening:

Handtekening:

(1) = Facultatief

(2) = Dag / maand / jaar

(3) = Aankruisen wat van toepassing is

(4) = Verplicht formaat vanaf 2011. Tot in 2010 kan u uw rekeningnummer eveneens meedelen in het formaat met 12 posities.

(5) = Niet invullen indien het een ongeval op de arbeidsweg betreft.

(6) = Deze informatie vindt u in de tabellen van de bijlage IV van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende de Interne Dienst voor preventie en bescherming op het werk (B.S. 31 maart 1998).

(7) = Deze informatie vindt u op het medisch attest.

(8) = Zie lijst opgenomen in het KB van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen.