

Stuur dit formulier, binnen 10 werkdagen na het ongeval :

- 1° naar de verzekeraar, samen met het medisch attest van eerste verzorging, en
 - 2° naar de technisch 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 getroffenene een student of een uitzendkracht is. (art. 62 arbeidsongevallenwet 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 technische inspectie 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 beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk (BS 31 maart 1998).

WERKGEVER

- 1 Bedrijfsnummer _____ RSZ-nummer _____ - _____ - _____
- 2 Naam en 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 (identificatie nummer sociale zekerheid) _____ - _____ - _____
- 8 Naam Voornaam
- 9 Geboorteplaats Geboortedatum _____ - _____ - _____
- 10 Geslacht man vrouw Nationaliteit
- 11 Hoofdverblijfplaats
 Straat/nummer/bus
- Postcode _____ Gemeente Land
- Correspondentieadres (te vermelden indien verschillend van hoofdverblijfplaats)
 Straat/nummer/bus
- Postcode _____ Gemeente Land
- 12 Taal van de correspondentie met de getroffenene Nederlands Frans Duits
- 13 Verwantschap met de werkgever geen verwantschap eerste graad (ouders en kinderen)
 andere (vb. oom, grootouders)
- 14 Ziekenfonds
 Code of naam _____
- Straat/nummer/bus
- Postcode _____ Gemeente
- Aansluitingsnummer
- 15 Rekeningnummer bij een financiële instelling _____ - _____ - _____
- 16 Dimona-nummer van de tewerkstelling _____
- 17 Datum van indienstreding _____ - _____ - _____
- 18 Is de einddatum van de arbeidsovereenkomst gekend ? ja neen
 Zo ja, datum einde arbeidsovereenkomst _____ - _____ - _____
- 19 Gewoon beroep in de onderneming ISCO-code _____
- 20 Normale werkplaats - Postcode _____ Gemeente Land
- 21 Atelier, werf, sectie, dienst, departement of afdeling waar de getroffenene gewoonlijk zijn beroep uitoefent
- 22 Werkte de getroffenene in het kader van een onderaanneming ja neen
- 23 Is de getroffenene een uitzendkracht ? ja neen
 Zo ja, bedrijfsnummer van de gebruikende onderneming _____ - _____ - _____
 RSZ-nummer van de gebruikende onderneming _____ - _____ - _____
 activiteit van de gebruikende onderneming Nace-Bel-code _____

Verzekeraar 0145

- Nummer verzekeringspolis []
-
- Ongevallensteekkaart : jaar [] [] [] [] nr.
-
- Bijkomende onderverdeling van het polisnummer [] [] [] [] Nummer ongeval bij de verzekeraar :
-
- Tariefcode van de getroffenene (zie verzekeringspolis) [] [] [] [] ASR-nummer

ONGEVAL

- 24 Dag van het ongeval datum ____ - ____ - **200** ____ uur ____ min. ____
- 25 Datum van kennisgeving aan de werkgever uur ____ min. ____
- 26 Aard van het ongeval arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk
- 27 Uurrooster van de getroffenene op de dag van het ongeval van ____ u. ____ tot ____ u. ____
 en van ____ u. ____ tot ____ u. ____
- 28 Plaats van het ongeval - Postcode _____ Gemeente Land
- 29 Waar (omgeving of soort plaats) bevond de getroffenene zich toen het ongeval zich voordeed ? (bijvoorbeeld : onderhoudsruimte, bouwplaats van een tunnel, locatie voor veeteelt, kantoor, school, warenhuis, ziekenhuis, parkeerplaats, sporthal, op het dak van een hotel, particuliere woning, riool, tuin, autoweg, aan boord van een aangemeerd schip, onder water, enz.).

- 30 Bepaal de **algemene activiteit** (soort werk) of de taak (in de ruime zin) die de getroffenene 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, enz. of de nevenactiviteiten van deze verschillende werkzaamheden, zoals installatie, losmaken, onderhoud, reparatie, schoonmaken, enz.).

- 31 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** de daarbij betrokken **voorwerpen** (bijvoorbeeld : gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.).

- 32 Oefende de getroffenene op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone beroep ? ja neen Zo neen, welke bezigheid oefende hij uit ?
- 33 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, geweldpleging, aangevallen worden, enz.). Vermeld alle gebeurtenissen **EN** de **voorwerpen** die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld : gereedschap, machine, uitrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.).

- 34 Laatst afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid ⁽¹⁾ Code ⁽¹⁾ ____
- 35 Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis ⁽¹⁾ Code ⁽¹⁾ ____
- 36 Werd er een proces-verbaal opgesteld ? ja neen weet niet
 Zo ja, proces-verbaal met identificatienummer opgesteld te
 op ____ - ____ - ____ door
- 37 Kan een derde aansprakelijk gesteld worden voor het ongeval ? ja neen weet niet
 Zo ja, naam en adres Polisnummer
- 38 Waren er getuigen aanwezig ? ja neen weet niet
 Zo ja, naam straat/nr./bus Postcode Gemeente Soort ⁽²⁾

LETSEL

39 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, 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.).

40 Aard van het letsel ⁽¹⁾ Code ⁽¹⁾ __ __

41 Plaats van het letsel ⁽¹⁾ Code ⁽¹⁾ __ __

VERZORGING

42 Werden medische zorgen verstrekt bij de werkgever ? ja neen
 Zo ja, datum __ - __ - ____ uur __ min. __
 Hoedanigheid van de verstrekker
 Omschrijving van de verstrekte zorgen

43 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 ⁽³⁾
 Naam en voornaam van de externe geneesheer
 Straat/nummer/bus
 Postcode ____ Gemeente

44 Werden medische zorgen verstrekt in een ziekenhuis ? ja neen weet niet
 Zo ja, datum __ - __ - ____ uur __ min. __
 Identificatienummer bij het RIZIV van het ziekenhuis ⁽³⁾
 Benaming van het ziekenhuis ⁽³⁾
 Straat/nummer/bus
 Postcode ____ Gemeente

GEVOLGEN

45 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 __ - __ - ____

46 Stopzetting van de beroepsactiviteit - datum __ - __ - ____ uur __ min. __

47 Waarschijnlijke duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen

PREVENTIE

48 Is er een beheer met preventiedepartementen ? ja neen
 Zo ja, nummer van het preventiedepartement waarvan de getroffene afhangt __ __ __

49 Getroffen preventiemaatregelen om de herhaling van een dergelijk ongeval te vermijden
 Code ⁽¹⁾ __ __
 Code ⁽¹⁾ __ __

50 Bedrijfseigen risicocodes
 Code ⁽¹⁾ __ __

51 Aantal arbeiders en bedienden tewerkgesteld in de onderneming op het einde van het trimester vóór het ongeval Arbeiders ____ Bedienden ____

52 Aantal arbeidsdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van het trimester vóór het ongeval door de arbeiders ____ arbeidsdagen, door de bedienden ____ arbeidsdagen

53 Anciënniteit in de beroeps categorie in het gewone beroep
 in de onderneming in de uitbatingszetel

VERGOEDING

54 Is de getroffene aangesloten bij de RSZ ? ja neen
 Zo neen, geef de reden

55 Werknemerscode van de sociale verzekering __ __ __
 Indien niet gekend, vermeld de beroeps categorie arbeider bediende dienstbode
 leerling met leercontract andere (te bepalen)

56 Betreft het een tewerkstelling van een leerling in opleiding tot ondernemingshoofd ?
 ja (ga naar vraag 69) neen

57 Paritair comité - Benaming Nummer ____

58 Type van arbeidsovereenkomst voltijds deeltijds

59 Aantal dagen per week van het arbeidsstelsel __ dagen en __ honderdsten

60 Gemiddeld aantal uren per week van de getroffene __ uren en __ honderdsten

61 Gemiddeld aantal uren per week van de maatpersoon __ uren en __ honderdsten

62 Is de getroffene een gepensioneerde die een beroepsactiviteit blijft uitoefenen ? ja neen

63 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))

64 Basisbedrag van de bezoldiging
 - tijdseenheid uur dag week maand kwartaal jaar
 - in geval van een variabel loon, de cyclus die overeenstemt met de aangegeven tijdseenheid ____
 - totaal van de bezoldigingen en de voordelen onderworpen aan de RSZ zonder overuren, bijkomend vakantiegeld en eindejaarspremie (het vermelde bedrag moet overeenstemmen met de tijdseenheid of met de tijdseenheid en de cyclus) € ____

65 Eindejaarspremie ja neen
 Zo ja, deze bedraagt __ __ , __ % van het jaarloon
 forfaitair bedrag van € ____ , ____
 het loon van een aantal uren. Aantal uren ____

66 Andere voordelen niet geïndiceerd in een andere rubriek : € ____ , ____ (uitgedrukt op jaarbasis)
 Aard van de voordelen

67 Is de getroffene van functie veranderd tijdens het jaar dat voorafgaat aan het arbeidsongeval ?
 ja neen Zo ja, datum laatste wijziging functie __ - __ - ____

68 Aantal verloren arbeidsuren op de dag van het ongeval __ , __
 Loonverlies voor de verloren arbeidsuren : € ____ , ____

Aangever (naam en hoedanigheid)

 Datum __ - __ - ____
 Handtekening

Naam van de preventieadviseur

 Datum __ - __ - ____
 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 vullen indien gekend

De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de hierbij verzamelde gegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door en onder verantwoordelijkheid van Generali Belgium NV, Louizalaan 149, 1050 Brussel voor de volgende doeleinden : arbeidsongevallenverzekering en klantenbeheer. Deze wet voorziet in het recht op toegang en verbetering (Generali Belgium NV, Cel Privacy), evenals in de mogelijkheid om het openbaar register van de geautomatiseerde verwerkingen van persoonsgegevens te raadplegen (Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer). Sommige gegevens kunnen doorgegeven worden aan de dienst "bestanden" van Datassur, de Meeûsquare 29, 1000 Brussel.



Waarschuwing

Iedere oplichting of poging tot oplichting die tegen de verzekeringsonderneming gericht is, brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het economisch samenwerkingsverband Datassur. Krachtens de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer zal hij daarover ingelicht worden en heeft hij in voorkomend geval het recht om de hem betreffende gegevens te laten corrigeren.