

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..... Post- of bankrekeningnummer:
9. Hoofdverblijfplaats: Straat / nr. / bus:
Postcode: |..|..|..|..| Gemeente:

III. Gegevens over het ONGEVAL

10. Dag van het ongeval: datum (2):/...../..... uur minuten
11. Plaats van het ongeval - Straat / nr.:
Postcode: |..|..|..|..| Gemeente:
12. 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 naar aanleiding van een vroegere handeling verricht tijdens de uitoefening van de dienst) ? (3) Ja Neen
13. a) Waar (omgeving of soort plaats) bevond het slachtoffer zich toen het ongeval zich voordeed? (bijvoorbeeld: kantoor; vergaderzaal, school, universiteit, ziekenhuis; restaurant; autoweg; 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: onderrwijs, verzorging, bijstand aan één of meerdere personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, kunst, enz.)
.....
c) Bepaal de specifieke activiteit die het slachtoffer aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed
(bijvoorbeeld: lopen, gaan zitten, vervoeren, van een last, enz.) EN de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.)
.....
d) Welke gebeurtenissen die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid?
(bijvoorbeeld: verlies van controle over een vervoermiddel of een voorwerp, glijden of vallen van een persoon, onpaste handeling, verkeerde beweging, verrassing schrik, geweldpleging aangevallen werden, enz.) Vermeld alle gebeurtenissen EN de voorwerpen die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.)
.....
e) Hoe is het slachtoffer (fysieke of psychische letsel) gewond geraakt? Beschrijf in dalende volgorde van belangrikheid alle verschillende contacten die de verwondingen hebben veroorzaakt (bijvoorbeeld: contact met een warmtebron of gevaarlijke stoffen; 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: meubilair, informaticamateriaal, doorgangsoverlakken, enz.)
.....

14. Eerste zorgen verstrekt op ⁽²⁾/...../..... om uur door de geneesheer of in het ziekenhuis:
 Naam :
 Straat / nr. / bus: Postcode: |..|..|..| Gemeente:

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

16. Naam en adres van de eventuele aansprakelijke:
 en van zijn verzekeraar: Polisnr.:

17. 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 Federale overheidsdienst Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg (WASO) 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).

Aard van het ongeval ⁽³⁾ : arbeidsongeval ongeval op de weg naar en van het werk

IV. Gegevens over de W E R K G E V E R

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

19. Externe dienst belast met het medisch toezicht - Naam:
 Straat / nr. / bus: Postcode: |..|..|..| Gemeente:

20. 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 :

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

V. Gegevens over het S L A C H T O F F E R en over het O N G E V A L

22. Datum van indiensttreding ⁽²⁾:/...../.....
 23. Datum van beëindiging van de arbeidsovereenkomst ⁽⁴⁾ ⁽²⁾:/...../.....
 24. Beroeps categorie ⁽³⁾: vast benoemd contractueel stagiair andere (welke?):

25. Gebeurde het ongeval op de plaats waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent? ⁽³⁾ Ja Neen

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

27. Anciënniteit in de beroeps categorie: in de dienst..... in de functie:

28. Datum van kennisgeving aan de werkgever ⁽²⁾:/...../.....

29. Door het slachtoffer te presteren uren op de dag van het ongeval: van uur tot uur en van uur tot uur

30. 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 P R E V E N T I E

31. Activiteit van de afdeling of dienst waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent:

32. 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

33. Soort werk: Code ⁽⁷⁾: |..|..|

34. Laatst afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid: Code ⁽⁵⁾: |..|..|

35. Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis: Code ⁽⁵⁾: |..|..| . |..|..|

36. Contact – wijze van verwonding: Code ⁽⁷⁾: |..|..|

37. Letsel - Soort⁽⁶⁾(⁵): Code ⁽⁵⁾: |..|..|..| Verwond deel ⁽⁶⁾(⁵): Code ⁽⁵⁾: |..|..|

38. Gevolgen van het ongeval ⁽⁶⁾ (³) : het slachtoffer heeft het werk niet onderbroken het slachtoffer heeft het werk onderbroken op ⁽²⁾/...../..... voor een waarschijnlijke duur van dagen er wordt een blijvende ongeschiktheid verwacht overlijden.

39. Het slachtoffer heeft het werk hervat op:/...../..... en de voorziene blijvende ongeschiktheid bedraagt ⁽⁶⁾ %

40. Getroffen of te treffen maatregelen om gelijkaardige ongevallen te vermijden:
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|
 Code ⁽⁵⁾: |..|..|

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) = Indien van toepassing

(5) = 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.

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

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