

# AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

**Versie 1/1/2012**

Verzekeringsonderneming

Nummer verzekeringspolis: \_\_\_\_\_

Bijkomende onderverdeling van het polisnummer: \_\_\_\_\_

Tariefcode van de getroffene (zie verzekeringspolis): \_\_\_\_\_

Ongevallensteekkaart: jaar \_\_\_\_\_ nr. ....

Nummer ongeval bij de verzekeraar: .....

ASR-nummer: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Stuur dit formulier, binnen de 8 dagen na het ongeval naar de verzekeraar, samen met het medisch attest van eerste verzorging (art. 62 van de arbeidsongevallenwet 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 de artikelen 26 en 27 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk.

## WERKGEVER

1 Ondernemingsnummer: \_\_\_\_\_ RSZ: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 en bij meerdere vestigingen, vestigingseenheidsnummer : \_\_\_\_\_

2 Naam en voornaam of handelsnaam: .....

3 Straat, nummer, bus: .....

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: .....

4 Activiteit van de onderneming: .....

5 Telefoonnummer van de contactpersoon: .....

6 Bankrekeningnummer : IBAN \_\_\_\_\_  
 Fin. instelling: BIC \_\_\_\_\_

## GETROFFENE

7 INSZ (identificatienummer sociale zekerheid) : \_\_\_\_\_

8 Naam : \_\_\_\_\_ Voornaam: .....

9 Geboorteplaats: .....

10 Geslacht:  man  vrouw Nationaliteit: .....

11 Hoofdverblijfplaats –  
 Straat, nummer, bus: .....

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: .....

Correspondentieadres (te vermelden indien verschillend van hoofdverblijfplaats) –  
 Straat, nummer, bus: .....

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: .....

Telefoonnummer: .....

12 Taal van de correspondentie met de getroffene:  Nederlands  Frans  Duits

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

14 Bankrekeningnummer : IBAN \_\_\_\_\_  
 Fin. instelling: BIC \_\_\_\_\_

15 Dimona-nummer van de tewerkstelling: .....

16 Datum van indiensttreding: \_\_\_\_\_

17 Duurtijd van de arbeidsovereenkomst:  voor onbepaalde duur  voor bepaalde duur  
 Is de datum van uitdiensttreding gekend? :  ja  neen  
 Zo ja, datum van uitdiensttreding \_\_\_\_\_

18 Gewoon beroep in de onderneming: \_\_\_\_\_ ISCO-code: \_\_\_\_\_  
 Hoelang oefende de getroffene dit beroep in de onderneming uit?  
 minder dan één week  één week tot één maand  één maand tot één jaar  langer dan één jaar

19 Is de getroffene een uitzendkracht?  ja  neen  
 Zo ja, het ondernemingsnummer van de gebruikende onderneming: \_\_\_\_\_  
 Naam: .....

20 Werkt de getroffene op het ogenblik van het ongeval in de inrichting van een andere werkgever in het kader van werkzaamheden van een onderneming van buitenaf <sup>(1)</sup>?  ja  neen  
 Zo ja, het ondernemingsnummer van deze andere werkgever: \_\_\_\_\_  
 Naam: .....

## ONGEVAL

21 Dag van het ongeval: ..... datum: \_\_\_\_-\_\_\_\_-20\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_ min.: \_\_\_\_

22 Datum van kennisgeving aan de werkgever: \_\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_ min.: \_\_\_\_

23 Aard van het ongeval:  arbeidsongeval  ongeval op de weg naar of van het werk

24 Werktijdsregeling van de getroffene op de dag van het ongeval:  
 van \_\_\_\_ u. \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ u. \_\_\_\_ en van \_\_\_\_ u. \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ u. \_\_\_\_.

25 Plaats van het ongeval:  
 in de onderneming op het adres vermeld in veld 3  
 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: .....

Werfnummer: \_\_\_\_\_

26 Waar (omgeving of soort plaats) bevond de getroffene zich toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: onderhoudsruimte; bouwplaats van een tunnel; locatie voor veeteelt; kantoor; school; warehouse; ziekenhuis; parkeerplaats; sporthal; op het dak van een hotel; particuliere woning; riool; tuin; autoweg; aan boord van een aangemeerd schip; onder water; enz.) ?  
 .....

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

28 Bepaal de specifieke activiteit die de getroffene 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.).  
 .....

29 Aan welk soort werkplek stond het slachtoffer op het moment van het ongeval? <sup>(2)</sup>.  
 gebruikelijke werkplek of lokale eenheid  
 occasionele of mobiele werkplek of onderweg voor rekening van de werkgever  
 andere werkplek

30 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.).  
 .....

31 Laatste afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid <sup>(3)</sup>: ..... Code <sup>(3)</sup>: \_\_\_\_

32 Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis <sup>(3)</sup>: ..... Code <sup>(3)</sup>: \_\_\_\_



# Medisch attest

ASR-nummer .....  
(te vermelden wanneer de aangifte via het elektronisch loket is gebeurd)

WERKGEVER .....

POLIS NR. ....

(1) Naam, voornamen, hoedanigheid, adres.

De ondergetekende (1) .....

(2) Naam, voornamen, adres van de getroffene.

heeft (2) .....

onderzocht na het ongeval dat hem (haar) is overkomen op  
datum en uur .....

en verklaart

(3) Vermelden: de soort en de aard van de letsels en  
de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vinger-  
kneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz.).

1. dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt (3):

.....  
.....  
.....  
.....

(4) De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde  
letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke  
blijvende ongeschiktheid, algehele of gedeeltelijke tijdelijke  
ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur  
van die tijdelijke ongeschiktheid.

2. dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) (4):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(5) De geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid  
normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden  
met welke andere omstandigheden ook.

3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op (5):

.....  
.....  
.....

(6) Vermelden waar de getroffene verzorgd wordt.

4. dat de getroffene verzorgd wordt (6):

.....  
.....

Opgemaakt te ....., op .....

De geneesheer,  
(handtekening)