

ONGEVAL

- 25 Dag van het ongeval: datum: __-__-200... uur: __ min.: __
- 26 Datum van kennisgeving aan de werkgever: uur: __ min.: __
- 27 Aard van het ongeval: arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk
- 28 Werktijdsregeling van de getroffene op de dag van het ongeval:
 van __ u. __ tot __ u. __ en van __ u. __ tot __ u. __.
- 29 Plaats van het ongeval – postcode: _____ gemeente: land:
- 30 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; warenhuis; ziekenhuis; parkeerplaats; sporthal; op het dak van een hotel; particuliere woning; riool; tuin; autoweg; aan boord van een aangemeerd schip; onder water; enz.) ?

- 31 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.).

- 32 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.).

- 33 Oefende de getroffene 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?
- 34 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.).

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

LETSEL

- 40 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.*).
-
-
-
- 41 Aard van het letsel ⁽¹⁾ - Code ⁽¹⁾: ____
- 42 Plaats van het letsel ⁽¹⁾ - Code ⁽¹⁾: ____

VERZORGING

- 43 Werden medische zorgen verstrekt bij de werkgever? ja neen
Zo ja, datum: ____-____-____ uur: ____ min.: ____
Hoedanigheid van de verstrekker:
Omschrijving van de verstrekte zorgen:
- 44 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:
- 45 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:
Straat, nummer, bus:
Postcode: ____ Gemeente:

GEVOLGEN

- 46 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: ____-____-____
- 47 Stopzetting van de beroepsactiviteit – datum ____-____-____ uur: ____ min.: ____
- 48 Waarschijnlijke duur van de tijdelijke arbeidsongeschiktheid: dagen

PREVENTIE

- 49 Is er een beheer met preventiedepartementen? ja neen
Zo ja, nummer van het preventiedepartement waarvan de getroffene afhangt: ____
- 50 Getroffen preventiemaatregelen om de herhaling van een dergelijk ongeval te vermijden:
..... Code ⁽¹⁾: ____
..... Code ⁽¹⁾: ____
- 51 Bedrijfseigen risicocodes: ____
- 52 Aantal arbeiders en bedienden tewerkgesteld in de onderneming op het einde van het trimester vóór het ongeval: Arbeiders : ____ Bedienden : ____
- 53 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.
- 54 Anciënniteit in de beroeps categorie: in het gewone beroep:
in de onderneming: in de uitbatingszetel:

VERGOEDING

- 55 Is de getroffene aangesloten bij de RSZ? ja neen
Zo neen, geef de reden:
- 56 Werknemerscode van de sociale verzekering: ____
Indien niet gekend, vermeld de beroepscategorie: arbeider bediende dienstbode
 leerling met leercontract andere (te bepalen):
- 57 Betreft het een tewerkstelling van een leerling in opleiding tot ondernemingshoofd? ja (ga naar vraag 69) neen
- 58 Paritair comité - Benaming: Nummer: ____
- 59 Type van arbeidsovereenkomst: voltijds deeltijds
- 60 Aantal dagen per week van het arbeidsstelsel: __ dagen en __ honderdsten
- 61 Gemiddeld aantal uren per week van de getroffene: __ uren en __ honderdsten
- 62 Gemiddeld aantal uren per week van de maatpersoon: __ uren en __ honderdsten
- 63 Is de getroffene een gepensioneerde die een beroepsactiviteit blijft uitoefenen? ja neen
- 64 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)
- 65 Basisbedrag van de bezoldiging:
- tijdseenheid: uur dag week maand kwartaal jaar
- In geval van een variabel loon, 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) : € _____, _____
- 66 Eindejaarspremie? ja neen
Zo ja, deze bedraagt: __, __ % van het jaarloon
 forfaitair bedrag van € _____, ____
 het loon voor ____ uren
- 67 Andere voordelen niet geïndiceerd in een andere rubriek: € _____, ____ (uitgedrukt op jaarbasis)
Aard van de voordelen:
- 68 Is de getroffene van functie veranderd tijdens het jaar dat voorafgaat aan het arbeidsongeval? ja neen Zo ja, datum laatste functie wijziging: __-__-____
- 69 Aantal verloren arbeidsuren op de dag van het ongeval: __, __
Loonverlies voor de verloren arbeidsuren: € _____, ____

Aangever (naam en hoedanigheid):

Naam van de preventieadviseur:

.....

.....

Datum __-__-____
Handtekening:

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