

De verzekeringsmaatschappij verstrekt de volgende formulieren:

- Model A – Aangifte van arbeidsongeval
- Model B – Doktersattest
- Formulier voor omstandig verslag

Fiche 4.4.3.

Formulieren voor de aangifte van een arbeidsongeval

1. Voorbeeld van Model A - Aangifte van arbeidsongeval

Alle ongevallen moeten aangegeven worden. De aangifte wordt gedaan door het slachtoffer, diens rechthebbende, hiërarchische meerdere of een andere betrokken persoon. Het ingevulde document moet zo spoedig mogelijk opgestuurd worden naar de verzekeringsmaatschappij van de vereniging, samen met model B (doktersattest). Om de verklaring in te vullen, kan de toelichtende omzendbrief geraadpleegd worden.

Rubrieken II en III worden door de aangever ingevuld. 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 : ... / Onderwijs : ... / NACE-BEL-code : |..|..|..|..|..|..|
4. Ondernemingsnummer : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|
en desgevallend, vestigingseenheidnummer : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|
- 4bis. Aansluiting bij RSZ nr. ^(*) : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|
of bij RSZ-PPO nr. ^(*) : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|

II. Gegevens over het SLACHTOFFER

5. Naam et voornamen : ...
Naam echtgeno(o)t(e) ⁽¹⁾ : ...
6. Geboortedatum ⁽²⁾ : ... Geslacht ⁽³⁾ : M - V
Taalrol : ...
7. Rijksregisternummer : |..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|..|
Nationaliteit : ...
8. Dossiernummer bij de bevoegde medische dienst (MEDEX) : ...
Bankrekeningnummer : ...
9. Hoofdverblijfplaats - Straat : ... / nr. : ... / bus : ... / Postcode : ... / Gemeente : ...

III. Gegevens over het ONGEVAL

10. Dag van het ongeval : ... / Datum ⁽²⁾ : ... / u : ... / min : ...
11. Plaats van het ongeval - Straat : ... / nr. : ... / bus : ... / Postcode : ... / Gemeente : ...
12. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? ⁽³⁾ :
 Ja - Nee
Zo neen, welke bezigheid oefende het uit ? : ...
Gaat het om een ongeval bedoeld in art. 2, lid 3, 2^o, 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 uitgeoefende ambt) : Oui - Non
13. a) In welke omgeving (soort plaats) bevond het slachtoffer zich toen het ongeval zich voordeed ?
bv.: kantoor, vergaderruimte, school, universiteit, ziekenhuis, restaurant, snelweg... : ...
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. (Bv.: lesgeven, verzorging, bijstand aan een persoon of aan personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, artistieke activiteit...)
c) Bepaal de specifieke activiteit die de getroffen(e) aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (bv.: lopen, gaan zitten, een last vervoeren enz.) EN het daarbij betrokken voorwerp (bv.: meubels, computerapparatuur, loopoppervlak enz.). ...

^(*) facultatief als gegeven 4 ingevuld is - ⁽¹⁾ facultatief - ⁽²⁾ dag / maand / jaar - ⁽³⁾ aankruisen wat van toepassing is - ⁽⁴⁾ Indien van toepassing

⁽⁵⁾ Raadpleeg de verklarende omzendbrief om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁶⁾ Raadpleeg het doktersattest om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁷⁾ Zie lijst opgenomen in de verklarende omzendbrief.

- d) Welke gebeurtenissen die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid? Bv.: controleverlies over een vervoermiddel of een voorwerp, uitglijden of vallen, on gepaste handeling, verkeerde beweging, verrassing, schrik, geweld, agressie enz.). Vermeld alle gebeurtenissen EN de daarbij betrokken voorwerpen, als die een rol gespeeld hebben bij het ongeval (bijvoorbeeld: meubilair, computerapparatuur, loopoppervlak enz.).
- e) Hoe is het slachtoffer (fysiek of psychisch letsel) gewond geraakt? Beschrijf in dalende volgorde van belangrijkheid alle verschillende contacten die de verwonding(en) hebben veroorzaakt. (Bv.: contact met een warmtebron of gevaarlijke stoffen, verplettering tegen een voorwerp of klap door een voorwerp, botsing, contact met snijdende of puntige voorwerpen, beknelling of verplettering door een voorwerp, problemen met het bewegingsapparaat, psychische shock, verwonding door dier of mens enz.) en de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: meubilair, computerapparatuur, loopoppervlak enz.).
14. Eerste zorgen verstrekt op ⁽²⁾: ... om ... u 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 (derde : ...
 en van zijn verzekeraar : ... / Polisnr. : ...
17. Getuigen
 Naam : ... / Straat : ... / nr. : ... / bus : ... / Postcode : ... / Gemeente : ...
 Naam : ... / Straat : ... / nr. : ... / bus : ... / Postcode : ... / Gemeente : ...

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

Ongevallensteekkaart - Jaar ... nr. ...

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

IV. Gegevens over de WERKGEVER

18. Adres van de afdeling of dienst waar het ongeval gebeurd is : ...
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 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 SLACHTOFFER en over het ONGEVAL

22. Datum van indiensttreding van het ⁽²⁾: ...
23. Datum einde contract van het slachtoffer ⁽⁴⁾⁽²⁾: ...
24. Beroeps categorie ⁽³⁾ : Vast benoemd Contractueel Stagiair Andere (welke?) :
25. Is de plaats van het ongeval de plaats waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitvoert? ⁽³⁾ : Ja - Nee
26. Gewone functie in de administratie : ... / ISCO-code : |..|..|..|
27. Anciënniteit in de beroeps categorie : ... op 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 ... u tot ... u en van ... u tot ... u
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 PREVENTIE

31. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn afdeling, zijn dienst ? ⁽³⁾
 Ja - Nee - Indien niet, welke :

(*) facultatief als gegeven 4 ingevuld is - ⁽¹⁾ facultatief - ⁽²⁾ dag / maand / jaar - ⁽³⁾ aankruisen wat van toepassing is - ⁽⁴⁾ Indien van toepassing

⁽⁵⁾ Raadpleeg de verklarende omzendbrief om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁶⁾ Raadpleeg het doktersattest om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁷⁾ Zie lijst opgenomen in de verklarende omzendbrief.

32. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? ⁽³⁾ :
 Ja - Nee - Indien niet, welke bezigheid oefende het uit ? :
 Gaat het om een ongeval bedoeld bij art. 2, lid 3, 2^o, van de wet van 3 juli 1967 ? ⁽³⁾ : Ja - Nee
33. Soort werk (indien arbeidsongeschiktheid van 4 dagen en meer) : ... Code ⁽⁷⁾ : |..|..|
34. Laatste afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid : ... Code ⁽⁵⁾ : |..|..|
35. Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis : ... Code ⁽⁵⁾ : |..|..|..|..|
36. Contact - wijze van verwonding: (indien arbeidsongeschiktheid van 4 dagen en meer) : ... - 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 ⁽²⁾ : ... voor een waarschijnlijke duur van ... dagen
 Permanente arbeidsongeschiktheid is mogelijk
 Overlijden
39. Het slachtoffer heeft het werk hervat op ⁽²⁾ : ... en de voorziene blijvende ongeschiktheid is ⁽⁶⁾ : ... %
40. Getroffen of te treffen maatregelen om gelijkaardige ongevallen te vermijden : Code ⁽⁵⁾ : |..|..|

Aangever namens de overheid (naam en hoedanigheid : ...
 Datum en handtekening : ...

Naam van de preventieadviseur : ...
 Datum en handtekening : ...

^(*) facultatief als gegeven 4 ingevuld is - ⁽¹⁾ facultatief - ⁽²⁾ dag / maand / jaar - ⁽³⁾ aankruisen wat van toepassing is - ⁽⁴⁾ Indien van toepassing
⁽⁵⁾ Raadpleeg de verklarende omzendbrief om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁶⁾ Raadpleeg het doktersattest om op deze vragen te antwoorden - ⁽⁷⁾ Zie lijst opgenomen in de verklarende omzendbrief.

2. Voorbeeld van model B: Doktersattest

Naam, voornamen, hoedanigheid, adres

Naam, voornamen, adres van het slachtoffer

Vermelden: de soort en de aard der verwondingen, de getroffen lichaamsdelen: armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing; inwendig letsel, verstikking enz.

De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: dood - volkomen of gedeeltelijk blijvende ongeschiktheid - volkomen of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

Wat de dokter dient vast te stellen is de ongeschiktheid die normaal uit het letsel zelf volgt, dus zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook. Vermelden, al naar het geval, of de gekwetste in zijn huis, in dit van de dokter, in een ziekenhuis en in het welk dan, of op welke andere plaats ook wordt verzorgd.

Indien de dokter die overtuiging heeft, de redenen daarvan nauwkeurig opgegeven om de administratie in de mogelijkheid te stellen met volle kennis van zaken een beslissing te nemen.

De ondergetekende

heeft

onderzocht na het ongeval dat hem op
is overkomen en verklaart :
 1. *dat het ongeval volgend letsel heeft*
teweegebracht :

 2. *dat dit letsel tot gevolg heeft gehad (zal hebben) :*

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

 4. *dat de gekwetste verzorgd wordt :*

 5. *dat hij (niet) overtuigd is dat de vastgestelde*
verwonding of ziekte te wijten is aan het
aangehaalde ongeval :

Opgemaakt te, op

(Handtekening)

3. Formulier omstandig verslag

Luik 1: in te vullen door de bevoegde preventiedienst

1. Identificatie van de slachtoffers en hun werkgevers.
 2. Gedetailleerde beschrijving van de plaats van het ongeval.
 3. Gedetailleerde omschrijving van de omstandigheden van het ongeval, inclusief beeldmateriaal.
 4. Vastgestelde oorzaken van het ongeval:
 - a. **Primaire oorzaken** : de materiële feiten die het ongeval mogelijk hebben gemaakt, zoals:
 - ontbrekend of onjuist gebruikt collectief beschermingsmiddel;
 - ontbrekend of onjuist gebruikt persoonlijk beschermingsmiddel;
 - ontbrekende of kortgesloten machinebeveiliging.
 - b. **Secundaire oorzaken** : oorzaken van organisatorische aard waardoor de primaire oorzaken zijn ontstaan, zoals:
 - risicoanalyse niet uitgevoerd;
 - geen instructies;
 - gebrekkig toezicht op de naleving van de instructies;
 - slecht functionerende IDPB.
 - c. **Tertiaire oorzaken** : materiële of organisatorische oorzaken die zich bij derden situeren, zoals:
 - ontwerp- of fabricagefout van een machine;
 - onjuist advies van een EDPB of een EDTC.
 5. Aanbevelingen om herhaling van het ongeval te vermijden.
 6. Identificatie van de werkgever en van de bevoegde preventiedienst.
 7. Identificatie van de personen die het verslag hebben opgesteld.
 8. Identificatie van de personen aan wie een afschrift van het verslag is toegezonden.
-

Luik 2: In te vullen en te ondertekenen door de werkgever

9. De inhoud van de genomen beslissingen i.v.m. maatregelen die getroffen zullen worden om herhaling van het ongeval te voorkomen. Maatregelen geselecteerd op basis van aanbevelingen geformuleerd door de IDPB/ EDPB, desgevallend de adviezen van de CPBW('s), of na overleg met IDPB/ EDPB/ CPBW, de equivalente alternatieve maatregelen die ten minste hetzelfde resultaat garanderen.
 10. Een actieplan met de termijnen waarop de maatregelen toegepast moeten worden en de verantwoording van deze termijnen.
 11. Het advies van de respectievelijke comités over de oorzaken die aan de basis liggen van het ernstig arbeidsongeval en over de maatregelen die zijn voorgesteld om herhaling ervan te voorkomen.
-