



Fonds voor Arbeidsongevallen

Openbare instelling onder
toezicht van de
Minister van Sociale Zaken

Troonstraat 100
1050 Brussel

12 JULI 2002

AANSCHRIJVING NR. 2002/8

betreft **Vaststelling van het model van aangifte van arbeidsongeval**

Mijnheer de Directeur,

In de aanschrijving 2002/2 van 30 januari 2002 in verband met de planning van de werkzaamheden in het kader van het EVA-project werd het verband uitgelegd tussen dit sectorproject en de regeringsprojecten betreffende e-government in de sociale zekerheid. Een onderdeel daarvan is de aangifte van het sociaal risico (ASR).

Vanaf 1 januari 2003 zal de werkgever de keuze hebben tussen een elektronische en een papieren aangifte. De documentatie over de elektronische aangifte is te vinden op de website van de sociale zekerheid (www.sociale-zekerheid.be). Hierdoor moest het papieren formulier aangepast worden.

De regering besliste dat voortaan de beheersinstelling van elke sector instaat voor de vaststelling van de modellen van formulieren.

Alhoewel de wettelijke en reglementaire bepalingen die dit concreet gestalte geven, nog niet genomen werden hebben zowel de overkoepelende werkgroep "Modernisering van de Sociale Zekerheid" als het beheerscomité er de voorkeur aan gegeven om de papieren formulieren thans reeds definitief vast te leggen zodat alle actoren op het terrein zich tijdig kunnen voorbereiden.

Als bijlage bij deze aanschrijving vindt u het model van aangifte van een arbeidsongeval. Het formulier is evenwel slechts geldig voor de aangiftes van de arbeidsongevallen overkomen in 2003.

Het document van aangifte vervangt dan ook de bijlage 1 van het koninklijk besluit van 28 december 1971 tot vaststelling van het model en de termijn van aangifte van een arbeidsongeval. Het omvat de volgende vernieuwingen:

1. een vereenvoudiging in de zin dat de volgende gegevens op de aangifte niet meer voorkomen.
 - de inlichtingen over de jaarlijkse vakantiekas van de werkgever;
 - de inlichtingen over het kinderbijslagfonds van de werkgever;
 - de inlichtingen over de externe dienst belast met het medisch toezicht of arbeidsgeneesheer;
 - het nummer van het kinderbijslagfonds van de getroffene;
 - de expliciete bevraging van het voorziene percentage blijvende ongeschiktheid; en
 - de inlichtingen over het erkend sociaal secretariaat van de werkgever.
2. In het model zijn de vijf standaardvragen van het Europees coderingsproject 'Eurogip' geïntegreerd. Hiermede kwamen de vragen 45 tot 49 uit het huidige model van aangifte te vervallen.
3. De nieuwe rubriek 'vergoeding' omvat twee luiken: enerzijds de gegevens nodig voor het vastleggen van een vereenvoudigd basisloon voor de vergoeding van de ongeschiktheden

van minder dan dertig dagen, anderzijds de bijzondere looncomponenten die in aanmerking komen voor de berekening van het definitief basisloon.

4. Het document kreeg bijzondere aandacht op het vlak van de leesbaarheid.
5. Opdat het aangifteformulier ook als ongevallensteekkaart kan worden gebruikt, zijn er een aantal inlichtingen nuttig voor de preventie - doch niet essentieel voor de verzekeringsonderneming - in het model opgenomen onder de rubriek 'preventie'.

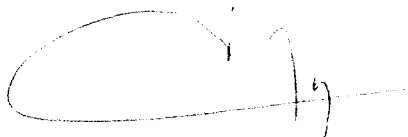
Ter informatie wordt reeds meegedeeld dat het (papieren) model van aangifte van arbeidsongeval voor de ongevallen overkomen vanaf 1/1/2004, met name vanaf wanneer de gegevensstromen die de gegevens van de ongevallenaangifte en de aanvaardings- of weigeringsbeslissing van de verzekeraar omvatten en de stromen naar de ziekenfondsen operationeel worden, verder zal worden bijgestuurd. Van zodra dit model door het beheerscomité is goedgekeurd, zal u hiervan terug door middel van een aanschrijving op de hoogte gebracht worden.

Het model van het medisch attest van eerste vaststelling behoudt dezelfde inhoud als vastgelegd in de bijlage 2 van het koninklijk besluit van 28 december 1971 tot vaststelling van het model en de termijn van aangifte van een arbeidsongeval. Alleen dient er bovenaan de volgende vermelding te worden toegevoegd: "*ASR-nummer (te vermelden wanneer de aangifte via het elektronisch loket is gebeurd):* ". Dit laat toe om voor de gevallen waar de aangifte elektronisch gebeurde, de binding te maken tussen het medisch attest (dat niet via elektronische vorm zal kunnen worden overgemaakt) en de elektronische aangifte van arbeidsongeval.

De omstandige opgave van de brutobezoldigingen verdiend tijdens het jaar dat het ongeval voorafgaat (bijlage 3 bij het koninklijk besluit van 28 december 1971 tot vaststelling van het model en de termijn van aangifte van een arbeidsongeval) wordt voor het ongevalsjaar 2003 nog verder gebruikt voor de gevallen met een tijdelijke ongeschiktheid van meer dan dertig dagen of met een blijvende ongeschiktheid of de dood als gevolg.

Verder vestigen wij er uw aandacht op dat de inhoud van de bestaande gegevensoverdrachten van de informatietypes 110 (B1) en 123 (B2) naar de gegevensbank van het Fonds ongewijzigd blijft tot deze informatietypen vervangen zijn door de EVA-gegevensstromen waarvan de realisatie gepland is vanaf 2004. Aangezien vanaf 1 januari 2003 de verplichting in hoofde van de werkgever om een kopie van de ongevallenaangifte over te maken aan de technische inspectie afgeschaft wordt (behoudens vier uitzonderingen) en het Fonds voor Arbeidsongevallen de gegevens van het informatietype 110 moet overmaken aan de technische inspectie, wijzigt de frequentie van de gegevensoverdrachten voor dit informatietype. Het informatietype 110 wordt voor de ongevallen vanaf 1/1/2003 aan het Fonds bezorgd uiterlijk op de zevende dag van de maand die volgt op de maand waarin het ongeval door de werkgever bij de verzekeringsonderneming is aangegeven.

De administrateur-generaal,



M. DEPOORTERE

AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

Verzekeraar

Nummer verzekeringspolis: _____

Bijkomende onderverdeling van het polisnummer: _____

Tariefcode van de getroffen(e) (zie verzekeringspolis): _____

Ongevallensteekkaart: jaar _____ nr. _____

Nummer ongeval bij de verzekeraar: _____

RSR nummer: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

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 Ministerie van Tewerkstelling en Arbeid, indien het een ongeval in de bouwsector of in een tijdelijke en mobiele werkplaats betreft of wanneer de getroffen(e) een student of een uitzendkracht is.

(art. 62 arbeidsongevallenwet 10 april 1971; art. 1 KB 28 december 1971)

Hoe en wanneer u de technische inspectie van het Ministerie van Tewerkstelling en Arbeid op de hoogte moet brengen van een ernstig ongeval, vindt u in art. 26 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk (B.S. 31 maart 1998)

WERKGEVER

1 Bedrijfsnummer: _____ R.S.Z.-nummer: _____

2 Naam+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 Burgerlijke stand: ongehuwd gehuwd gescheiden weduw(e)naar

12 Hoofdverblijfplaats –
Straat, nummer, bus: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____ Land: _____

Correspondentieadres (te vermelden indien verschillend van hoofdverblijfplaats) –
Straat, nummer, bus: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____ Land: _____

13 Taal van de correspondentie met de getroffen(e): Nederlands Frans Duits

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

15 Ziekenfonds – Code of naam: _____
Straat, nummer, bus: _____
Postcode: _____ Gemeente: _____

Aansluitingsnummer: _____

16 Rekeningnummer bij een financiële instelling: _____

17 Dimona-nummer van de tewerkstelling: _____

18 Datum van indiensttreding: _____

19 Is de einddatum van de arbeidsovereenkomst gekend?: ja neen
Zo ja, datum einde arbeidsovereenkomst: _____

20 Gewoon beroep in de onderneming: _____ ISCO-code: _____

21 Normale werkplaats – postcode: _____ gemeente: _____ land: _____

22 Atelier, werf, sectie, dienst, departement of afdeling waar de getroffen(e) gewoonlijk zijn beroep uitoefent: _____

23 Werkte de getroffen(e) in het kader van een onderaanneming: ja neen

24 Is de getroffen(e) een uitzendkracht?: ja neen
Zo ja, RSZ-nummer van de gebruikende onderneming: _____
activiteit van de gebruikende onderneming: _____ Nace-Bel-code: _____

ONGEVAL

25 Dag van het ongeval: _____ datum: _____-2003 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 Uurrooster van de getroffen(e) 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 getroffen(e) 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 getroffen(e) 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.)
.....

32 Bepaal de specifieke activiteit die de getroffen(e) 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 getroffen(e) 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; uitglippen 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 Vorm van het ongeval ⁽¹⁾: _____ Code ⁽¹⁾: ____

36 Materiële oorzaken (agens) ⁽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: _____ Polisnummer _____
naam en adres van de verzekeraar: _____

39 Waren er getuigen aanwezig?: ja neen weet niet

Zo ja: Naam	Straat, nr., bus	Postcode	Gemeente	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 beroepscategorie: 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 arbeidsstel: .. 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, 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) : € .., ..
- 66 Eindejaarspremie: ja neen
 Zo ja, deze bedraagt: .., .. % van het jaarloon
 forfaitair bedrag van € .., ..
 het loon van een aantal uren. Aantal uren: ..
- 67 Andere voordelen al dan niet onderworpen aan de RSZ: € .., .. (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 wijziging functie: ..-..-..
- 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 (K.B. 27 maart 1998)
⁽²⁾: noteer "R" voor een rechte streekse getuige, "O" voor een onrechtstreekse getuige
⁽³⁾: in te vullen indien gekend