

AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

vanaf 1/1/2020

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 Toezicht Welzijn op het Werk (FOD WASO) op de hoogte brengt van een **ernstig ongeval**, vindt u in het artikel I.6-3 van de Codex over het welzijn op het 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: Geboortedatum: _____

10 Geslacht: man vrouw Nationaliteit:

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

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

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:
 Adres

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 ⁽¹⁾? ja neen
 Zo ja, het ondernemingsnummer van deze andere werkgever: _____
 Naam:
 Adres

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: land:

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? ⁽²⁾:
 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 ⁽³⁾: Code ⁽³⁾: ____

32 Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis ⁽³⁾: Code ⁽³⁾:



Bescherming van uw persoonlijke gegevens¹

Als gevolg van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR, General Data Protection Regulation) van de Europese Unie² informeren wij u waarvoor Fedris uw gegevens gebruikt en welke rechten u kunt laten gelden in verband met deze gegevens.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Wij hebben uw gegevens nodig om binnen de sociale zekerheid onze wettelijke opdrachten op het gebied van beroepsrisico's uit te voeren³. Bijvoorbeeld:

- gevolg geven aan uw aanvraag en uw dossier behandelen
- een beslissing van onze instelling meedelen
- een vergoeding berekenen en betalen waarop u recht hebt
- uw gezondheidszorgen terugbetalen
- de verzekeringsondernemingen en de werkgevers controleren op het gebied van beroepsrisico's
- wetenschappelijke en statistische studies uitvoeren voor preventiedoeleinden

Hoelang bewaren wij uw gegevens?

Uw gegevens worden bewaard zo lang dat nodig is om de bovenvermelde gegevensverwerkingen te kunnen uitvoeren en/of zo lang dat nodig is als wettelijk bewijs, met een maximum van 30 jaar na uw overlijden.

Aan wie geven wij uw gegevens eventueel door?

We kunnen (een deel van) uw gegevens doorgeven aan personen en instellingen die met Fedris samenwerken. Het gaat hoofdzakelijk om volgende ontvangers:

- andere publieke instellingen: FOD Financiën, RSZ, FPD (pensioenen), RSVZ (zelfstandigen)...
- de bankinstellingen die voor Fedris betalingen aan begunstigden uitvoeren
- uw ziekenfonds of elke andere instelling met een subrogatierecht
- uw zorgverstrekkers (artsen, prothesisten, enz.)
- de artsen en advocaten met wie Fedris meewerkt
- de dienst voor bedrijfsgeneeskunde van uw werkgever
- de rechtbanken waarbij een gerechtelijke procedure aanhangig is
- de verzekeringsonderneming van uw werkgever (in geval van een arbeidsongeval)
- uw werkgever of uw onderwijsinstelling

Wat zijn uw rechten met betrekking tot uw gegevens?

1. Vragen welke persoonlijke gegevens Fedris over u bewaart
2. Een kopie vragen van die gegevens
3. Vragen om die gegevens te wissen (onder voorbehoud)
4. Vragen om die gegevens te corrigeren
5. Weten of de beslissingen van Fedris al dan niet werden geautomatiseerd
6. Uw toestemming intrekken als u die eerder hebt gegeven

Hoe kunt u uw rechten laten gelden met betrekking tot uw gegevens?

Contacteer de functionaris voor gegevensbescherming (FG) per e-mail naar privacy@fedris.be of per brief naar Fedris, dienst Informatieveiligheid, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel.

Een klacht?

Schrijf een brief naar: Gegevensbeschermingsautoriteit, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel.

¹ Gegevensverwerkingsverantwoordelijke: Federaal agentschap voor beroepsrisico's, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel

² Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016

³ Wet van 3 juli 1967 betreffende de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector, arbeidsongevallenwet van 10 april 1971, wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, programmawet van 27 december 2006