

GEGEVENS VOOR AANGIFTE ARBEIDSONGEVAL

Naam slachtoffer (8)	
Adres slachtoffer (11)	
Rijksregisternummer (11)	
Geboortedatum en – plaats	
Rekeningnummer slachtoffer (14)	
Datum indiensttreding (16)	
Ziekenfonds slachtoffer (63)	
Aansluitingsnr. Ziekenfonds (63)	
Dimonanummer (15)	
Beroep in de onderneming (18)	
Datum + uur ongeval (21)	
Plaats ongeval (25)	
Omschrijving omstandigheden ongeval (28/30)	
Exacte omschrijving verwondingen (36)	
Medische verzorging : (39-41) Bij werkgever Bij dokter In hospitaal	Bij werkgever / dokter / ziekenhuis Adres:
Gevolgen van het ongeval = duur arbeidsongeschiktheid (42)	
Aard arbeidsovereenkomst (18)	Arbeider / Bediende
Aantal werkdagen per week (53)	
Aantal uren per week (54)	
Brutoloon	 /uur/dag/maand
Paritair Comité (51)	
Datum van kennisgeving aan de werkgever (22)	/...../..... uur: U
Algemene activiteit (soort werk) of de taak die de getroffene aan het verrichten was (vb.: installatie, onderhoud...) (27)	
Specifieke activiteit die de getroffene aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (vb.: vullen van een machine, een last dragen...) (28)	
Waren er getuigen aanwezig, zo ja: Naam – straat – nr – bus – postcode – gemeente – land (35)	
Werktijdsregeling van de getroffene op de dag van het ongeval (24)	Vanu..... totu..... En vanu..... totu.....