

Sociaal risico arbeidsongeval

Simulaties

Aangifte van een arbeidsongeval

Maandelijkse rapportering

Mededeling van werkhervatting

Datum : 08/10/2001

Referenties : ASR Arbeidsongeval

Bron : Fonds voor Arbeidsongevallen

Inhoudstafel

1 INLEIDING	3
1.1 Aanwijzingen om het huidige document beter te begrijpen:	3
2 SIMULATIES	4
2.1 Arbeidsongeval van een arbeider in de bouwsector met een tao van meer dan 30 dagen	4
2.1.1 Beschrijving van de situatie :	4
2.1.2 Simulatie :	4
1.1.1.1 Aangifte arbeidsongeval op 17 september 2003	4
1.1.1.2 Maandelijkse rapportering op 4 oktober 2003	9
1.1.1.3 Aangifte hervatting van normale arbeid op 30 oktober 2003 en maandelijkse rapportering op 5 november 2003	11
Hervatting van normale arbeid	11
Maandelijkse rapportering	12
2.2 Dodelijk arbeidsongeval van een arbeider in de metaalsector	17
2.2.1 Beschrijving van de situatie :	17
2.2.2 Simulatie :	17
1.1.1.4 Aangifte arbeidsongeval op 16 december 2003	17
2.3 arbeidsongeval van een arbeider in de schoonmaaksector met twee deeltijdse contracten bij dezelfde werkgever	22
2.3.1 Beschrijving van de situatie :	22
2.3.2 Simulatie :	22
1.1.1.5 Aangifte arbeidsongeval	22

1 Inleiding

1.1 Aanwijzingen om het huidige document beter te begrijpen:

Elke simulatie bevat :

- een inleidende tekst die de simulatie beschrijft ;
- een tabel met drie kolommen, die de inhoud van de verstuurde boodschap laat zien ; de eerste kolom bevat de naam van elke zone, de tweede kolom bevat het unieke nummer dat aan de zone is toegekend in het technisch glossarium (op dit moment niet ingevuld), de derde kolom bevat de waarde van de zone. Deze waarde wordt uitgedrukt op de manier die in het technisch glossarium is gespecificeerd.

Belangrijke opmerkingen :

1) Indien een zone is ingevuld op een andere manier dan in het technisch glossarium gespecificeerd wordt (bijvoorbeeld : in het technisch glossarium is de zone als onmisbaar vermeld maar in de simulatie is ze niet ingevuld, de waarde van de zone is niet ingevuld volgens het formaat dat in het technisch glossarium gespecificeerd is, ...), dan dient men het glossarium als uitgangspunt te nemen.

2) Zones aangeduid met een * zijn geldig voor een aangifte arbeidsongevallen t.e.m. 31/12/2003. Zones aangeduid met ** zijn geldig voor een aangifte arbeidsongevallen vanaf 01/01/2004.

2 Simulaties

2.1 Arbeidsongeval van een arbeider in de bouwsector met een tao van meer dan 30 dagen

2.1.1 Beschrijving van de situatie :

- Datum ongeval: vrijdag 14/9/2003 (in het 3° kwartaal) om 10u30
- Een ongeval met een verwachte duur van t.a.o van 6 weken (geval met tao > 30 dagen)
- Het slachtoffer werkte als voltijdse geschoolde arbeider in de bouwsector op het moment van het arbeidsongeval; vóór 1/4/2003 werkte hij als ongeschoolde arbeider bij dezelfde werkgever.
- De multifunctionele aangifte van het tweede kwartaal is nog niet ingediend
- Loongegevens van het 2° kwartaal
 1. 60 gewerkte dagen + 2 feestdagen;
- Loongegevens van het 3° kwartaal
 1. 37 gewerkte dagen + 2 feestdagen;
 2. wettelijke vakantie voor arbeiders (15 dagen);
- Andere loongegevens:
 1. Er worden geen eindejaarspremies betaald
 2. Het slachtoffer heeft een uurloon van 10.535 Euro/uur;
- Over het ongeval:
 1. Geen proces-verbal opgesteld;
 2. Geen derde verantwoordelijke van het ongeval
 3. Er is een getuige van het ongeval.
 4. Het slachtoffer werd verzorgd in het ziekenhuis.

2.1.2 Simulatie :

1.1.1.1..... Aangifte arbeidsongeval op 17 september 2003

Gegevens	N° gegeven	WAARDE
FORMULAIRE		
Identification du formulaire	00296	AOAT001 (ARBEIDSONGEVALLEN SCENARIO 1)
Date de création du formulaire	00218	2003-09-17
Heure précise de création du formulaire	00299	104358082 (10U 43 MIN 58SEC 082 MSEC)
Type du formulaire	00297	NO (NOTIFICATION)
Statut de l'attestation	00110	0 (ORIGINAL)

LIEN DECLARATION EMPLOYEUR		
Numéro d'immatriculation O.N.S.S.	00011	141137377
Notion curatelle	00012	0
Numéro unique d'entreprise	00014	1111111111
Conversion en regime 5	00016	0
PERSONNE PHYSIQUE		
Numéro de suite personne physique	00023	0000001
Numéro d'identification de la sécurité sociale (NISS)	00024	57040610511
Numéro de la carte d'identité sociale	00167	-
Nom du travailleur	00025	DULIERE
Prénom du travailleur	00026	MICHEL
Initiale du deuxième prénom du travailleur	00027	P
Sexe du travailleur	00029	1
Date de naissance du travailleur	00028	1957-04-06
Commune – Lieu de naissance du travailleur	00168	ETTERBEEK
Code pays du lieu de naissance du travailleur	00169	150
Rue du travailleur	00030	-
Numéro de l'adresse du travailleur	00031	-
Boîte aux lettres du travailleur	00032	-
Code postal du travailleur	00033	-
Commune du travailleur	00034	-
Code pays du travailleur	00035	-
LIEN LIGNE TRAVAILLEUR		
Catégorie de l'employeur	00036	123
Code travailleur	00037	015 (WERKLIEDEN VAN DE GEWONE CATEGORIE ; HANDARBEIDERS)
OCCUPATION DE LA LIGNE TRAVAILLEUR		
Numéro d'occupation	00043	01
Date de début de l'occupation	00044	1999-04-01
Date de fin de l'occupation	00045	-
Numéro de commission paritaire	00046	124 (BOUWSECTOR)
Type du contrat	00050	0 (VOLTIJDS)
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500 (5 DAGEN/WEEK, IN HONDERDSTEN VAN DAGEN)
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	3800
Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Mesure de réorganisation du travail	00051	-
Mesure de promotion de l'emploi	00052	-
Statut du travailleur	00053	-
Notion pensionné	00054	0
Type d'apprentissage	00055	-
Classe du personnel volant	00059	-
Mode de rémunération	00056	-
Numéro de fonction	00057	-
Nombre de jours au forfait	00058	-
Paiement en dixième ou douzième	00060	-
BASE DE CALCUL INDEMNITES		
Unité de temps de la rémunération	00189	1 (UURLOON)
Cycle	00190	-
Montant de base de la rémunération	00191	-
Montant de base de la rémunération pour les travailleurs payés à l'heure	00192	105350 (10,5350 EURO PER UUR = 105350 HONDERDSTEN EUROCENT PER UUR)
BASE DE CALCUL COMPLEMENTAIRE INDEMNITES		
Code prime fin d'année	00378	0 (GEEN EINDEJAARSPREMIE)
Montant ou valeur correspondant au code prime de fin d'année	00387	
Déplacement avec un propre véhicule, prime	00382	0 (GEEN VOORDELEN)

syndicale, cheques cadeaux qui repondent aux conditions onss, avantages suite a une option sur actions reglementee et certaines indemnisations visees a l'art. 30 de l'arrete royal du 28.11.1969		
Cotisation d'employeur pour une assurance de groupe pensions	00383	0 (GEEN WERKGEVERSBIJDRAGE VOOR EEN GROEPSVERZEKERING PENSIOENEN)
HEURES DE TRAVAIL PERDUES		
Nombre d'heures de travail perdues	00384	5
Perte de salaire pour les heures de travail perdues	00379	5268(5U*10,535 EURO/U)
CHANGEMENT DE FONCTION		
La victime a-t-elle changé de fonction durant l'année précédant l'accident du travail ?	00432	1 (JA)
Date du dernier changement de fonction	00381	2003-04-01-
DESCRIPTION ACCIDENT DE TRAVAIL		
ACCIDENT		
Date de l'accident	00237	2003-09-14
Les heures/minutes de l'accident sont-elles connues?	00238	1
Heures/minutes de l'accident	00239	1030
Nature de l'accident	00240	0 (ONGEVAL OP DE WERKPLAATS)
Code pays du lieu de l'accident	00241	150
Code postal du lieu de l'accident	00242	1742
Commune du lieu de l'accident	00243	TERNAT
Dans quel environnement ou dans quel type de lieu de travail le travailleur se trouvait-il au moment de l'accident ? Veuillez préciser le lieu	00246	PARTICULIERE WONING
Date de notification de l'accident à l'employeur par la victime	00247	2003-09-14
Heures de la notification de l'accident à l'employeur par la victime	00249	1105
Début des heures normales de travail de la victime le jour de l'accident	00570	0800
Heure pause de	00248	1200
Heure pause jusque	00251	1230
Heure - fin des heures de travail normales de la victime le jour de l'accident	00253	1600
Type de travail que le travailleur était en train d'exécuter, tâche qu'il était en train de réaliser lorsque l'accident s'est produit ? Veuillez préciser le type de travail	00250	NIEUWBOUW VAN EEN WONING
La victime exerçait-elle au moment de l'accident une activité dans le cadre de sa profession normale ?	00252	1 (JA)
Dans la négative, quelle activité exerçait-elle ?	00254	-
Que faisait le travailleur au moment de la survenance de l'accident ? Veuillez préciser l'activité spécifique et les objets éventuellement concernés	00255	AANNEMEN VAN EEN KUIP MORTEL
Quels événements déviants par rapport au cours normal du travail ont donné lieu à l'accident ? Veuillez préciser tous les événements anormaux ainsi que les objets concernés s'ils jouent ou ont joué un rôle dans l'événement anormal	00256	ABNORMALE BEWEGING DOOR DE KRAANMAN
Code du dernier événement déviant **	00257	41
Code de l'objet concerné par l'événement déviant **	00258	1401
Code de la forme de l'accident *		42 (KLEMMING TUSSEN EEN ONBEWEEGLIJK VOORWERP EN EEN BEWEEGLIJK VOORWERP)
Code du facteur matériel *		218 (HANGENDE LASTEN)
Année de la fiche accidents	00261	2003
Numéro d'ordre de la fiche accidents	00263	4 (4DE ONGEVALLENSTEEKKAART DIT JAAR)
CONSEQUENCES		

ECONOMIQUES		
Conséquences de l'accident	00264	2 (TIJDELIJKE WERKONGESCHIKTHEID)
Date de l'arrêt de l'activité professionnelle	00266	2003-09-14
Heures de l'arrêt de l'activité professionnelle	00276	1030
Durée probable de l'incapacité de travail temporaire	00272	42 (6 WEKEN)
CONSEQUENCES MEDICALES		
Comment la victime s'est-elle blessée - lésion physique ou psychique? Veuillez préciser tous les différents contacts ayant provoqué la (les) blessure(s) ainsi que les objets concernés par ordre d'importance	00259	VERPLETTERING VAN DE HAND TUSSEN KUIP EN MUUR
Code relatif à la nature des lésions	00280	10 (FRACTUUR)
Description de la nature des lésions	00282	OPEN FRACTUUR EN SCHAAFWONDEN
Code relatif au siège des lésions	00284	43 (HAND)
Description du siège des lésions	00286	RECHTER HAND EN ARM
Date du décès	00288	-
Des soins ont-ils été donnés chez l'employeur?	00289	0 (NEEN)
Date des soins internes	00290	-
Heures des soins	00291	-
Qualité du prestataire	00292	-
Description de l'intervention effectuée	00293	-
Des soins ont-ils été administrés par un médecin externe?	00294	0 (NEEN)
Date de l'intervention médicale par le médecin externe	00308	-
Heures de l'intervention médicale médecin externe	00311	-
Des soins ont-ils été administrés dans un hôpital?	00313	1 (JA)
Date de l'intervention médicale hôpital	00316	2003-09-14
Heure de l'intervention médicale de l'hôpital	00317	1100
HOPITAL		
Numéro d'identification inami de l'hôpital	00334	-
Dénomination de l'hôpital	00335	H HARTZIEKENHUIS
ADRESSE		
Rue	00517	BLOKLAAN
Numéro de l'adresse	00518	20
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	XXXX
Commune	00522	ASSE
Code pays	00523	150-
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	5 (ZIEKENHUIS)
Type d'adresse	00516	4 (UITBATINGSZETEL)
VICTIME		
Code linguistique de la victime	00343	1
Degré de parenté avec l'employeur	00359	0
Numéro de compte de l'assuré social - victime	00514	
ADRESSE		
Rue	00517	LEOPOLDLAAN
Numéro de l'adresse	00518	20
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	XXXX
Commune	00522	AALST
Code pays	00523	-
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	1 (SLACHTOFFER)
Type d'adresse	00516	1 (BRIEFWISSELINGSADRES INDIEN VERSCHILLENDE VAN

		HOOFDVERBLIJFPLAATS)
MUTUALITE		
Dénomination de la mutualité de la victime	00361	
Numéro d'affiliation de la victime auprès de la mutuelle	00362	123456789
ADRESSE		
Rue	00517	DE WAELPLAATS-
Numéro de l'adresse	00518	68-
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	XXXX-
Commune	00522	AALST
Code pays	00523	150
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	1 (ZIEKENFONDS VAN DE GETROFFENE)
Type d'adresse	00516	4 (UITBATINGSZETEL)
TRAVAIL		
Code CIPT de la victime	00368	712 (BOUWVAKKER)
Profession ordinaire dans l'entreprise	00369	METSER
Code pays du lieu de travail normal de la victime	00370	150
Code postal du lieu de travail normal de la victime	00371	1742
Atelier, chantier, section, service, département ou section où la victime exerce normalement sa profession	00373	WERF
La victime travaillait-elle pour un employeur travaillant en sous-traitance ?	00244	0 (NEEN)
La date de fin du contrat de travail est-elle connue ?	00260	0 (NEEN)
Date fin contrat de travail	00262	
La victime est-elle un travailleur intérimaire ?	00265	0 (NEEN)
Numéro Dimona de la victime	00267	-
EMPLOYEUR		
Numéro de compte auprès d'une institution financière	00268	BE(ISOCODE)88(IBAN-CONTROLEGETAL)091011476341(REKENING NUMMER)
Numéro de téléphone de la personne de contact de l'employeur	00269	02-1111111
Y a-t-il une gestion avec des départements de prévention ?	00270	0 (NEEN)
Numéro du département de prévention dont dépend la victime	00271	
ASSURANCE		
Numéro d'identification de l'assureur légal	00275	1018 (AXA ROYALE BELGE)
Numéro de police de l'assureur légal	00277	123456789
Votre assureur utilise-t-il une subdivision supplémentaire applicable pour cet accident spécifique pour le numéro de police mentionné ?	00278	0 (NEEN)
Numéro de la subdivision	00281	
Code tarif de la victime en accord avec la police d'assurance	00283	55555
PRESENCE		
Un procès-verbal a-t-il été dressé ?	00300	0 (NEEN)
Présence de témoins ou des témoins étaient-ils présents ?	00301	1 (JA)
Un ou plusieurs tiers peuvent-ils être tenus pour responsables de l'accident ?	00302	0 (NEEN)
TEMOIN		
Type de témoin	00307	0 (DIRECTE GETUIGE)

COORDONNEES TEMOIN		
Nom du témoin	00309	BROGNO
Prénom du témoin	00310	DANTE
ADRESSE		
Rue	00517	RUE PAUL PASTUR-
Numéro de l'adresse	00518	20-
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	6000-
Commune	00522	CHARLEROI
Code pays	00523	150
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	4 (GETUIGE)
Type d'adresse	00516	2 (DOMICILIÉRINGSADRES)

1.1.1.2 Maandelijkse rapportering op 4 oktober 2003

- Aan de initiële arbeidsongevalaangifte werd door het netwerk van de sociale zekerheid een uniek nummer toegekend : 7891234568745 ;
- De arbeidsongevallenverzekeraar heeft een dossier geopend voor dit arbeidsongeval : het nummer van dit dossier is XXXYYYYZZZ ;
- In de CAO is voorzien dat naast het wettelijk gewaarborgd loon (1 week) ook nog het conventioneel gewaarborgd loon (3 weken) wordt uitbetaald.

Gegevens	N° gegeven	WAARDE
FORMULAIRE		
Identification du formulaire	00296	AOAT002 (ARBEIDSONGEVALLEN SCENARIO 2)
Date de création du formulaire	00218	2003-10-04
Heure précise de création du formulaire	00299	135932066 (13U 59MIN 32SEC 066MSEC)
Type du formulaire	00297	NO (NOTIFICATION)
Statut de l'attestation	00110	0 (ORIGINAL)
REFERENCE		
Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	2 (SMALS-MVM)
Numéro de référence	00222	789123456745
REFERENCE		
Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	3 (SECTEUR DE LA SECURITE SOCIALE)
Numéro de référence	00222	XXXXYYZZZ
LIEN DECLARATION EMPLOYEUR		
Numéro d'immatriculation ONSS	00011	141137377
Notion curatelle	00012	0
Numéro unique d'entreprise	00014	1111111111
Conversion en régime 5	00016	0
PERSONNE PHYSIQUE		
Numéro de suite personne physique	00023	0000001
Numéro d'identification de la sécurité sociale(ni)	00024	57040610511
Numéro de la carte d'identité sociale	00167	-
Nom du travailleur	00025	DULIERE
Prénom du travailleur	00026	MICHEL
Initiale du deuxième prénom du travailleur	00027	P
Sexe du travailleur	00029	1
Date de naissance du travailleur	00028	1957-04-06
Commune - Lieu de naissance du travailleur	00168	ETTERBEEK

Code pays du lieu de naissance du travailleur	00169	150
Rue du travailleur	00030	-
Numéro de l'adresse du travailleur	00031	-
Boîte aux lettres du travailleur	00032	-
Code postal du travailleur	00033	-
Commune du travailleur	00034	-
Code pays du travailleur	00035	-
PERIODE DE REFERENCE		
Date de début de période de référence	00074	2003-09-17
Date de fin de période de référence	00075	2003-09-30
LIEN LIGNE TRAVAILLEUR		
Catégorie de l'employeur	00036	123
Code travailleur	00037	015 (WERKLIEDEN VAN DE GEWONE CATEGORIE ; HANDARBEIDERS)
LIEN OCCUPATION		
Date de début de l'occupation	00044	1999-04-01
Date de fin de l'occupation	00045	
Numéro de commission paritaire	00046	124 (BOUWSECTOR)
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	3800
Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Statut du travailleur	00053	-
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0917
Code nature du jour	00179	2.4 (ARBEIDSONGESCHIKTHEID MET GEWAARBORGD LOON EERSTE WEEK)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0918
Code nature du jour	00179	2.4
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0919
Code nature du jour	00179	2.4
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0920
Code nature du jour	00179	2.4
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0921
Code nature du jour	00179	2.4
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0924
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0925
Code nature du jour	00179	2.7
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		

Indication du jour	00178	0926
Code nature du jour	00179	2.7
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0927
Code nature du jour	00179	2.7
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	0928
Code nature du jour	00179	2.7
Nombre d'heures	00180	
SALAIRE EXACT		
Code salaire exact	00122	01 (BEDRAGEN DIE VOOR DE RSZ ALS LOON WORDEN BESCHOUWD)
Montant code salaire exact	00124	4003300 (400.33 EURO)
SALAIRE EXACT		
Code salaire exact	00122	31 (VERGOEDING CAO 12BIS/13BIS)
Montant code salaire exact	00124	3480100 (348.01 EURO = 400.33*86.93)
HEURES DE TRAVAIL PERDUES		
Nombre d'heures de travail perdues	00384	0 (GEEN UREN LOONVERLIES TE MELDEN)
Perte de salaire pour les heures de travail perdues	00379	

1.1.1.3 Aangifte hervatting van normale arbeid op 30 oktober 2003 en maandelijkse rapportering op 5 november 2003

- Betaling van nog twee weken conventioneel gewaarborgd loon ;
- Vanaf maandag 15 oktober 2003 herneemt het slachtoffer het werk onder een regime van aangepast werk (50% ; het slachtoffer werk 5 dagen per week in de voormiddag) ;
- Op vrijdag 26 oktober 2003 is het slachtoffer op vraag van de verzekeraar op medische controle geweest (verloren werkuren : 3u45) ;
- Op maandag 29 oktober 2003 heeft het slachtoffer een dag betaalde vakantie ;
- Op dinsdag 30 oktober 2003 herneemt het slachtoffer het werk.

De aangifte van de hervatting van de normale arbeid gebeurt in een aparte aangifte op 30 oktober 2003, de gegevens over het gewaarborgd loon en de aangepaste arbeid worden meegedeeld in de maandelijkse rapportering op 5 november 2003.

Hervatting van normale arbeid

Gegevens	N° gegeven	WAARDE
FORMULAIRE		
Identification du formulaire	00296	AOAT003 (ARBEIDSONGEVALLEN SCENARIO 3)
Date de création du formulaire	00218	2003-10-30
Heure de création du formulaire	00297	174533098 (17U 45MIN 33SEC 098MSEC)
Type du formulaire	00297	NO (NOTIFICATION)
Statut de l'attestation	00110	0 (ORIGINAL)
REFERENCE		

Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	2 (SMALS-MVM)
Numéro de référence	00222	789123456745
REFERENCE		
Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	3 (SECTEUR DE LA SECURITE SOCIALE)
Numéro de référence	00222	XXXYYYZZZ
LIEN DECLARATION EMPLOYEUR		
Numéro d'immatriculation ONSS	00011	141137377
Notion curatelle	00012	0
Numéro unique d'entreprise	00014	1111111111
Conversion en régime 5	00016	0
PERSONNE PHYSIQUE		
Numéro de suite personne physique	00023	0000001
Nnuméro d'identification de la sécurité sociale (NISS)	00024	57040610511
Numéro de la carte d'identité sociale	00167	-
Nom du travailleur	00025	DULIERE
Prénom du travailleur	00026	MICHEL
Initiale du deuxième prénom du travailleur	00027	P
Sexe du travailleur	00029	1
Date de naissance du travailleur	00028	1957-04-06
Commune - Lieu de naissance du travailleur	00168	ETTERBEEK
Code pays du lieu de naissance du travailleur	00169	150
Rue du travailleur	00030	-
Numéro de l'adresse du travailleur	00031	-
Boîte aux lettres du travailleur	00032	-
Code postal du travailleur	00033	-
Commune du travailleur	00034	-
Code pays du travailleur	00035	-
LIEN LIGNE TRAVAILLEUR		
Catégorie de l'employeur	00036	123
Code travailleur	00037	015 (WERKLIEDEN VAN DE GEWONE CATEGORIE ; HANDARBEIDERS)
LIEN OCCUPATION		
Date de début de l'occupation	00044	1999-04-01
Date de fin de l'occupation	00045	
Numéro de commission paritaire	00046	124 (BOUWSECTOR)
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	3800
Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Statut du travailleur	00053	-
REPRISE DU TRAVAIL		
Date de reprise de travail	00128	2003-10-30

Maandelijkse rapportering

De gegevens van «aangepaste arbeid » moeten opgegeven worden onder een nieuwe tewerkstelling (hiervoor is geen nieuw blok « Occupation » noodzakelijk, een nieuw blok « Lien Occupation » volstaat).

Gegevens	N° gegeven	WAARDE
FORMULAIRE		
Identification du formulaire	00296	AOAT002 (ARBEIDSONGEVALLEN)

		SCENARIO 2)
Date de création du formulaire	00218	2003-11-05
Heure de création du formulaire	00299	15462145 (15U 46MIN 21SEC 45 MSEC)
Type du formulaire	00297	NO (NOTIFICATION)
Statut de l'attestation	00110	0 (ORIGINAL)
REFERENCE		
Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	2 (SMALS-MVM)
Numéro de référence	00222	789123456745
REFERENCE		
Type de la référence	00221	2
Origine de la référence	00298	3 (SECTEUR DE LA SECURITE SOCIALE)
Numéro de référence	00222	XXXYYYZZZ
LIEN DECLARATION EMPLOYEUR		
Numéro d'immatriculation ONSS	00011	141137377
Notion curatelle	00012	0
Numéro unique d'entreprise	00014	1111111111
Conversion en régime 5	00016	0
PERSONNE PHYSIQUE		
Numéro de suite personne physique	00023	0000001
Numéro d'identification de la sécurité sociale(ni)	00024	57040610511
Numéro de la carte d'identité sociale	00167	-
Nom du travailleur	00025	DULIERE
Prénom du travailleur	00026	MICHEL
Initiale du deuxième prénom du travailleur	00027	P
Sexe du travailleur	00029	1
Date de naissance du travailleur	00028	1957-04-06
Commune - Lieu de naissance du travailleur	00168	ETTERBEEK
Code pays du lieu de naissance du travailleur	00169	150
Rue du travailleur	00030	-
Numéro de l'adresse du travailleur	00031	-
Boîte aux lettres du travailleur	00032	-
Code postal du travailleur	00033	-
Commune du travailleur	00034	-
Code pays du travailleur	00035	-
PERIODE DE REFERENCE		
Date de début de période de référence	00074	2003-10-01
Date de fin de période de référence	00075	2003-10-29
IDENTIFICATION DE LA LIGNE TRAVAILLEUR		
Catégorie de l'employeur	00036	123
Code travailleur	00037	015 (WERKLIEDEN VAN DE GEWONE CATEGORIE ; HANDARBEIDERS)
LIEN OCCUPATION		
Date de début de l'occupation	00044	1999-04-01
Date de fin de l'occupation	00045	2003-10-14
Numéro de commission paritaire	00046	124 (BOUWSECTOR)
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	3800
Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Statut du travailleur	00053	-
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1001
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)

Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1002
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1003
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1004
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1005
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1008
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1009
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1010
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1011
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1012
Code nature du jour	00179	2.7 (INDEMNITE CCT 12BIS / 13BIS)
Nombre d'heures	00180	
SALAIRE EXACT		
Code salaire exact	00122	31 (INDEMNITE CCT 12BIS/13BIS)
Montant code salaire exact	00124	6960100
HEURES DE TRAVAIL PERDUES		
Nombre d'heures de travail perdues	00384	0375 (3U45MIN)
Perte de salaire heures de travail perdues	00379	3951 (3,75U*10,535 EURO/U)
LIEN OCCUPATION (nieuwe tewerkstelling voor de aangepaste arbeid)		
Date de début de l'occupation	00044	2003-10-15
Date de fin de l'occupation	00045	
Numéro de commission paritaire	00046	124 (BOUWSECTOR)
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	1900

Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Statut du travailleur	00053	-
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1015
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375 (3U45MIN)
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1016
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1017
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1018
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1019
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1022
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1023
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1024
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1025
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1026
Code nature du jour	00179	6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIJES)
Nombre d'heures	00180	0375
NATURE DU JOUR		
Indication du jour	00178	1029
Code nature du jour	00179	3.1 (WETTELIJKE VAKANTIE)
Nombre d'heures	00180	

SALAIRE EXACT		
Code salaire exact	00122	01
Montant code salaire exact	00124	43456875 (3,75U/DAG*11DAGEN*10,535 EURO/U)
HEURES DE TRAVAIL PERDUES		
Nombre d'heures de travail perdues	00384	0 (GEEN UREN LOONVERLIES TE MELDEN)
Perte de salaire heures de travail perdues	00379	

2.2

Dodelijk arbeidsongeval van een arbeider in de metaalsector

2.2.1 *Beschrijving van de situatie :*

- Datum ongeval: 14/12/2003 (in het 4° kwartaal)
- De multifunctionele aangifte van het 3° kwartaal is reeds overgemaakt
- Dodelijk arbeidsongeval
- Het slachtoffer is deeltijds tewerkgesteld in de metaal sector
- Loongegevens van het 4° kwartaal
 1. 37 gewerkte dagen + 2 feestdagen;
 2. wettelijke vakantie voor arbeiders (2 dagen);
 3. Er zijn eindejaarspremies betaald
- Andere loongegevens:
 1. Er worden eindejaarspremies betaald
 2. Het slachtoffer heeft een uurloon van 10.535 euro/uur;
- Over het ongeval:
 1. Er is proces-verbaal opgesteld door de federale politie;
 2. Een derde verantwoordelijke van het ongeval zou kunnen bestaan;
 3. Er zijn meerdere getuigen van het ongeval.
 4. Geen informatie over de verstrekte zorgen.

2.2.2 *Simulatie :*

1.1.1.4.....Aangifte arbeidsongeval op 16 december 2003

Gegevens	N° gegeven	Waarde
FORMULAIRE		
Identification du formulaire	00296	AOAT001 (ARBEIDSONGEVALLEN SCENARIO 1)
Date de création du formulaire	00218	2003-12-16
Heure de création du formulaire	00297	151721405 (15U 17MIN 21SEC 405MSEC)
Type du formulaire	00297	NO (NOTIFICATION)
Statut de l'attestation	00110	0 (ORIGINAL)
LIEN DECLARATION EMPLOYEUR		
Numéro d'immatriculation ONSS	00011	543887415
Notion curatelle	00012	0
Numéro unique d'entreprise	00014	1111111111
Conversion en regime 5	00016	0
PERSONNE PHYSIQUE		
Numéro de suite personne physique	00023	0000001
Numéro d'identification de la sécurité sociale(ni)	00024	54040610511

Numéro de la carte d'identité sociale	00167	-
Nom du travailleur	00025	PIETERS
Prénom du travailleur	00026	MICHEL
Initiale du deuxième prénom du travailleur	00027	P
Sexe du travailleur	00029	1
Date de naissance du travailleur	00028	1954-04-06
Commune - Lieu de naissance du travailleur	00168	Izegem
Code pays du lieu de naissance du travailleur	00169	150
Rue du travailleur	00030	-
Numéro de l'adresse du travailleur	00031	-
Boîte aux lettres du travailleur	00032	-
Code postal du travailleur	00033	-
Commune du travailleur	00034	-
Code pays du travailleur	00035	-
LIEN LIGNE TRAVAILLEUR		
Catégorie de l'employeur	00036	123
Code travailleur	00037	015
OCCUPATION		
Numéro d'occupation	00043	01
Date de début de l'occupation	00044	1999-04-01
Date de fin de l'occupation	00045	-
Numéro de commission paritaire	00046	101
Type du contrat	00050	1
Nombre de jours par semaine du régime de travail	00047	500
Nombre moyen d'heures par semaine du travailleur	00048	1900
Nombre moyen d'heures par semaine de la personne de référence	00049	3800
Mesure de réorganisation du travail	00051	-
Mesure de promotion de l'emploi	00052	-
Statut du travailleur	00053	-
Notion pensionné	00054	0
Type d'apprentissage	00055	-
Classe du personnel volant	00059	-
Mode de rémunération	00056	-
Numéro de fonction	00057	-
Nombre de jours au forfait	00058	-
Païement en dixième ou douzième	00060	-
BASE DE CALCUL INDEMNITES		
Unité de temps de la rémunération	00189	1 (PER UUR)
Cycle	00190	-
Montant de base de la rémunération	00191	-
Montant de base de la rémunération pour les travailleurs payés à l'heure	00192	105350 (10,535 EURO/UUR = 105350 HONDERDSTEN EUROCENT/UUR)
BASE CALCUL COMPLEMENTAIRE INDEMNITE		
Code prime de fin d'année	00378	1 (% : HET BEDRAG VAN DEZE PREMIE WORDT VASTGESTELD IN VERHOUDING)
Montant ou valeur correspondant au code prime de fin d'année	00387	833 (8,33 % OP DE BRUTO LOONMASSA)
Deplacement avec un propre vehicule, prime syndicale, cheques cadeaux qui repondent aux conditions onss, avantages suite a une option sur actions reglementee et certaines indemnisations visees a l'art. 30 de l'arrete royal du 28.11.1969	00382	300000 (30 EURO)
Cotisation d'employeur pour une assurance de groupe pensions	00383	0 (GEEN WERKGEVERSBIJDRAGE GROEPSVERZEKERING PENSIOENEN)
HEURES DE TRAVAIL PERDUES		
Nombre d'heures de travail perdues	00384	0 (GEEN UREN LOONVERLIES TE MELDEN)
Perte de salaire heures de travail perdues	00379	
CHANGEMENT DE FONCTION		

La victime a-t-elle changé de fonction durant l'année ?	00432	0 (NEEN)
Date du dernier changement de fonction	00381	-
DESCRIPTION ACCIDENT DE TRAVAIL		
ACCIDENT		
Date de l'accident	00237	2003-12-14
Les heures/minutes de l'accident sont-elles connues?	00238	1
Heures/minutes de l'accident	00239	0730
Nature de l'accident	00240	1 (ONGEVAL OP DE ARBEIDSWEG)
Code pays du lieu de l'accident	00241	150
Code postal du lieu de l'accident	00242	9000
Commune du lieu de l'accident	00243	GENT
Dans quel environnement ou dans quel type de lieu de travail le travailleur se trouvait-il au moment de l'accident ? Veuillez préciser le lieu	00246	AUTO E40
Date de notification de l'accident à l'employeur par la victime	00247	2003-09-15
Heures/minutes de la notification de l'accident à l'employeur par la victime	00249	1105
Début des heures normales de travail de la victime le jour de l'accident	00570	0800
Heure pause de	00248	1200
Heure pause jusque	00251	1230
Fin des heures normales de travail de la victime le jour de l'accident	00253	1600
Type de travail que le travailleur était en train d'exécuter, tâche qu'il était en train de réaliser lorsque l'accident s'est produit ? Veuillez préciser le type de travail	00250	VERKEERSONGEVAL
La victime exerçait-elle au moment de l'accident une activité dans le cadre de sa profession normale ?	00252	0
Dans la négative, quelle activité exerçait-elle ?	00254	-
Que faisait le travailleur au moment de la survenance de l'accident ? Veuillez préciser l'activité spécifique et les objets éventuellement concernés	00255	VERKEERSONGEVAL
Quels événements déviants par rapport au cours normal du travail ont donné lieu à l'accident ? Veuillez préciser tous les événements anormaux ainsi que les objets concernés s'ils jouent ou ont joué un rôle dans l'événement anormal	00256	-
Code du dernier événement déviant **	00257	00
Code de l'objet concerné par l'événement déviant **	00258	1200
Code de la forme de l'accident *		90 (ANDERE VORMEN VAN ONGEVAL DIE NIET IN EEN ANDERE RUBRIEK ...)
Code du facteur matériel *		231 (MOTORVOERTUIGEN)
Année de la fiche accidents	00261	2003
Numéro d'ordre de la fiche accidents	00263	4
CONSEQUENCES ECONOMIQUES		
Conséquences de l'accident	00264	4 (OVERLIJDEN)
Date de l'arrêt de l'activité professionnelle	00266	2003-12-14
Heures/minutes de l'arrêt de l'activité professionnelle	00276	-
Durée probable de l'incapacité de travail	00272	-
CONSEQUENCES MEDICALES		
Comment la victime s'est-elle blessée - lésion physique ou psychique? Veuillez préciser tous les différents contacts ayant provoqué la (les) blessure(s) ainsi que les objets concernés par ordre d'importance	00259	-

Code relatif à la nature des lésions	00280	69 (MEERVOUDIGE LETSELS VAN VERSCHEIDENE AARD)
Description de la nature des lésions	00282	OVERLIJDEN
Code relatif au siège des lésions	00284	69
Description du siège des lésions	00286	OVERLIJDEN
Date du décès	00288	2003-12-14
Des soins ont-ils été donnés chez l'employeur?	00289	0
Date des soins internes	00290	-
Heure des soins	00291	-
Qualité du prestataire	00292	-
Description de l'intervention effectuée	00293	-
Des soins ont-ils été donnés par un médecin externe?	00294	0
Date de l'intervention médicale par le médecin externe	00308	-
Heures de l'intervention médicale médecin externe	00311	-
Des soins ont-ils été donnés dans un hôpital?	00313	0
Date de l'intervention médicale hôpital	00316	-
Heures de l'intervention médicale de l'hôpital	00317	-
VICTIME		
Code linguistique de la victime	00343	1
Degré de parenté avec l'employeur	00359	0
Numéro de compte de l'assuré social - victime	00514	
MUTUALITE		
Dénomination de la mutualité de la victime	00361	
Numéro d'affiliation de la victime auprès de la mutuelle	00362	123456789
ADRESSE		
Rue	00517	DE WAELPLAATS-
Numéro de l'adresse	00518	68-
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	XXXX-
Commune	00522	AALST
Code pays	00523	150
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	7 (ZIEKENFONDS VAN DE GETROFFENE)
Type d'adresse	00516	4 (UITBATINGSZETEL)
TRAVAIL		
Code CIPT de la victime	00368	821
Profession ordinaire dans l'entreprise	00369	METAALARBEIDER – FREZER
Code pays du lieu de travail normal de la victime	00370	150
Code postal du lieu de travail normal de la victime	00371	1742
Atelier, chantier, section, service, département ou section où la victime exerce normalement sa profession	00373	ATELIER
La victime travaillait-elle pour un employeur travaillant en sous-traitance ?	00244	0
La date de fin du contrat de travail est-elle connue?	00260	0
Date de fin de contrat	00262	-
La victime est-elle un travailleur intérimaire ?	00265	0
Numéro Dimona de la victime	00267	
EMPLOYEUR		
Numéro de compte auprès d'une institution financière	00268	BE(ISOCODE)88(IBAN-CONTROLEGETAL)091011476341(REKENING NUMMER)
Numéro de téléphone de la personne de contact de l'employeur	00269	02-1111111

Y a-t-il une gestion avec des départements de prévention ?	00270	0 (NEEN)
Numéro du département de prévention dont relève la victime	00271	
ASSURANCE		
Numéro d'identification de l'assureur légal	00275	0004 (ASSUBEL)
Numéro de police de l'assureur légal	00277	123456789
Votre assureur utilise-t-il une subdivision supplémentaire applicable pour cet accident spécifique pour le numéro de police mentionné ?	00278	0
Numéro de la subdivision	00281	-
Code tarif de la victime en accord avec la police d'assurance	00283	55555
PRESENCE		
Un procès-verbal a-t-il été rédigé?	00300	1 (JA)
Présence de témoins ou des témoins étaient-ils ?	00301	1 (JA)
Un ou plusieurs tiers peuvent-ils être tenus pour responsable de l'accident ?	00302	2 (WEET HET NIET)
PROCES-VERBAL		
Lieu où le procès-verbal a été dressé	00303	9000
Autorité/instances verbalisantes	00304	FEDERALE POLITIE
Date de l'établissement du PV	00305	2003-12-14
Numéro d'identification du PV	00306	-
TEMOIN		
Type de témoin	00307	O (DIRECTE GETUIGEN)
COORDONNEES TEMOIN		
Nom du témoin	00309	PETRUCCI
Prénom du témoin	00310	CARLO
ADRESSE		
Rue	00517	NIEUWJAARSSTRAAT
Numéro de l'adresse	00518	20
Boîte aux lettres	00519	-
Code postal	00520	XXXX
Commune	00522	ASSENEDEI
Code pays	00523	-
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	4 (GETUIGE)
Type d'adresse	00516	2 (DOMICILIÉRINGSADRES)
TEMOIN		
Type de témoin	00307	O (DIRECTE GETUIGEN)
COORDONNEES TEMOIN		
Nom du témoin	00309	VAN NIEUWENHOVE
Prénom du témoin	00310	CLARA
ADRESSE		
Rue du témoin	00517	VISSERSPLAATS
Numéro de l'adresse du témoin	00518	67
Boîte aux lettres du témoin	00519	-
Code postal du témoin	00520	XXXX
Commune du témoin	00522	OOSTAKKER
Code pays du témoin	00523	-
DESCRIPTION DE L'ADRESSE		
Code indiquant le propriétaire de l'adresse	00515	4 (GETUIGE)
Type d'adresse	00516	2 (DOMICILIÉRINGSADRES)

2.3

2.3 arbeidsongeval van een arbeider in de schoonmaaksector met twee deeltijdse contracten bij dezelfde werkgever

2.3.1 Beschrijving van de situatie :

- arbeidsongeval van een arbeider in de schoonmaaksector met twee deeltijdse contracten bij dezelfde werkgever. Een deeltijdse arbeidsovereenkomst voor industriële schoonmaak, één deeltijdse arbeidsovereenkomst voor de schoonmaak van bureaus.

2.3.2 Simulatie :

1.1.1.5.....Aangifte arbeidsongeval

De hoofdmodule 'occupation' komt twee maal voor. De hoofdmodule 'occupation' bevat de volgende deelmodules bevatten : 'Base de calcul indemnité', 'Bases de calcul complémentaire indemnités', 'heures perdues' en 'changement de fonction'