

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 VERSCHILLEND 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 | XXXXYYYZZZ |
| 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 | 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 |
| 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 LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 (3U45MIN) |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1016 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1017 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1018 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1019 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1022 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1023 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1024 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1025 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| Nombre d'heures | 00180 | 0375 |
| NATURE DU JOUR | | |
| Indication du jour | 00178 | 1026 |
| Code nature du jour | 00179 | 6.1 (AANGEPASTE ARBEID MET LOONVERLIES) |
| 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 :*

1.1.1.4Aangifte 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 (DOMICILIËRINGSADRES) |
| 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 (DOMICILIËRINGSADRES) |

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'