



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Periodieke Uitkeringen

Contactpersonen :
Anda MartensTelefoon :
02/509 30 85email :
periodiekeuitkeringen-osz@onssrsz.lss.fgov.be

Aansluitingsnummer :

MODEL A8 - Ongevalsangifte

Vóór- én achterzijde behoorlijk invullen en ondertekend aan de Dienst terugzenden.

I. GETROFFENE

1. Naam en voornaam van de getroffene :
2. Geboorteplaats en -datum :
3. Adres en telefoonnr.:
4. Adres e-mail :
5. a) Beroep :
- b) Wat is de gewone beroepsbezigheid ? (*aard van de arbeid*)
6. Categorie : Gerechtigde Persoon ten laste
7. a) Naam van de gerechtigde :
- b) Inschrijvingsnummer bij het ziekenfonds :
8. Naam en adres van de advocaat van de getroffene :

8bis. Benaming en adres van de verzekeraar B.A van de wagen van het slachtoffer :

- Polisnummer :

9. Is er tegen getroffene een klacht ingediend ?
-
- JA
-
- NEEN

II. ONGEVAL

10. Plaats / Gemeente of land :

- Adres :

11. Dag, datum, uur :

12. Omstandigheden (*Beknopte en nauwkeurige beschrijving met opgave van de oorzaak*)

13. Wat deed de getroffene op het ogenblik van het ongeval ?

14. Was getroffene aan de arbeid ?
-
- JA
-
- NEEN

15. Welke arbeid verrichtte hij (zij) ?

16. Was hij (zij) op de weg naar of van het werk ?
-
- JA
-
- NEEN

17. Is het ongeval ter kennis gebracht van de werkgever ?
-
- JA
-
- NEEN

18. Namen, voornamen, adressen van de voornaamste getuigen?
.....
.....

19. Wordt het ongeval als arbeidsongeval aangezien ?
-
- JA
-
- NEEN

20. Waarom wordt het ongeval niet als arbeidsongeval aangezien ?

.....
.....

21. Werd proces-verbaal gemaakt ? JA NEEN

- Door wie ? Politie of rijkswacht van :

- Nr en datum van het P.V. :

22. Greep het ongeval plaats bij een lichaams oefening ? JA NEEN

Tijdens een sportcompetitie of -exhibitie ? JA NEEN

- Zo ja, welke ? :... ..

- hebben de deelnemers een bezoldiging ontvangen ? JA NEEN

- hebben de inrichters toegangsgeld ontvangen ? JA NEEN

23. Aard en ernst van de verwondingen :

.....
.....

24. Vermoedelijke duur van de ongeschiktheid : van tot

25. Is de getroffene in een ziekenhuis opgenomen ? JA NEEN

a) in welke inrichting ?

b) vanaf welke datum ?

26. Nadere inlichtingen :

- Plan van de plaats van het ongeval (*schets zo nauwkeurig mogelijk*)

III. ARBEIDSONGEVAL OF ONGEVAL OP DE WEG NAAR EN VAN HET WERK

27. Naam en adres van de werkgever :
28. Verzekeringsmaatschappij van de werkgever :
29. Heeft de getroffene reeds een rechtsvordering tegen zijn werkgever ingespannen ? JA NEEN
- bij welke rechtbank ? :
- gevolg ? :
30. Is het arbeidsongeval ter kennis gebracht van :
- a) de griffie van het vreedegerecht : JA NEEN
- b) de sociale inspectie : JA NEEN
- c) de verzekeringsmaatschappij van de werkgever ? JA NEEN

IV. ONGEVAL MET BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID VAN EEN DERDE

31. Naam, adres, beroep van de derde :
32. Naam en adres van de werkgever van de derde :
33. Naam en adres van de verzekeringsmaatschappij (burgerlijke aansprakelijkheid)
- van de derde :
- of van zijn werkgever :
34. Naam en adres van de advocaat van de derde :
35. Werd tussen de getroffene en de derde een minnelijke schikking getroffen ? JA NEEN
- Met instemming van de verzekeringsinstelling ? JA NEEN
36. Waarin bestaat die minnelijke schikking ?
37. Heeft de getroffene een klacht tegen een derde ingediend ?
- bij de politie ? JA NEEN
- bij de rijkswacht ? JA NEEN
- bij de procureur des Konings ? JA NEEN
38. Wordt de derde vervolgd ? JA NEEN
39. Is de derde reeds door getroffene gemaand ? JA NEEN
40. Heeft getroffene reeds bij de derde om schadeloosstelling verzocht ? JA NEEN
41. Heeft getroffene reeds een rechtsvordering tegen de derde ingesteld ? JA NEEN
- Bij welke rechtbank ?
42. Zal getroffene een rechtsvordering tegen de derde inspannen ? JA NEEN

Datum

Voor echt verklaard.

Handtekening van de rechthebbende
of van zijn mandataris



VERKLARING VAN INDEPLAATSSTELLING

Ik, die teken.(1).....
.....

sta aan de Dienst voor de overzeese sociale zekerheid, mijn rechten af om van enig aansprakelijk persoon schadeloosstelling te bekomen van de gevolgen van het ongeval

- waarvan ik.....
- waarvan(2)

het slachtoffer ben (is) geworden op
te

Deze indeplaatsstelling geldt tot beloop van de bedragen die de Dienst mij betaalde of zal betalen als tegemoetkoming in de reeds betaalde of nog te betalen kosten van verpleging na dit ongeval.

Gemaakt te op

✍

(Handtekening)

(De handtekening van hij die de indeplaatsstelling toestaat moet voorafgegaan worden van de eigenhandig geschreven woorden : "Gelezen en goedgekeurd".)

(1) naam, voornamen en adres van de ondertekenaar.

(2) Schrappen wat niet past. Wanneer de ondertekenaar het slachtoffer niet is wordt de verwantschap aangeduid.

Voorbeeld : "... waarvan mijn echtgenote, geboren Marie Dupont, het slachtoffer is geworden ..."

Uw gegevens worden volgens de geldende wet op de privacy behandeld (wet van 8 december 1992). U kunt hiervan inzage vragen en ze desgewenst wijzigen. Ze worden uitsluitend gebruikt voor de behandeling van uw aanvraag.