



MODEL A: aangifte arbeidsongeval

Mail dit formulier naar
maact.arbeidsongevallen@ocmw.gent

Familienaam en voornaam	
Datum en uur van het ongeval	
Te presteren uren de dag van het ongeval	voormiddag van ... tot ... uur
	namiddag van ... tot ... uur
	of glijtijd
Werd het werk voor die dag stopgezet?	ja - neen
Naam tewerkstellingsplaats	
Adres tewerkstellingsplaats	
Plaats van het ongeval (bijvoorbeeld: voetpad, parking, leslokaal, magazijn, bureau, ...) Indien mogelijk een adres	
Beschrijf de specifieke activiteit van het slachtoffer toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: kastje ophangen, berm snoeien, woon-werkverplaatsing, kopieën nemen, ...)	
Wat is er juist gebeurd? Beschrijf nauwkeurig hoe het ongeval is gebeurd en welke voorwerpen erbij betrokken waren.	