

**BALOISE INSURANCE ONLINEAANGIFTE ARBEIDSONGEVALLEN****Verplichte velden***Let op: dit document kan niet als aangifte worden gebruikt*

GEGEVEN		RUBRIEK
Nummer verzekeringpolis		
Ondernemingsnummer		1
Naam werkgever		2
INSZ (rijksregisternummer) slachtoffer		7
Naam en voornaam slachtoffer		8
Geboortedatum slachtoffer		9
Adres slachtoffer		11
Beroep slachtoffer (bijv. metselaar, administratief medewerker, ...)		18
Datum en uur ongeval		21
Datum kennisgeving aan werkgever		22
Aard ongeval (arbeidsongeval, ongeval op de weg van en naar het werk)		23
Plaats ongeval (in de onderneming, op openbare weg, andere plaats)		25
Postcode plaats ongeval – Verplicht indien ongeval in België Gemeente plaats ongeval – Verplicht indien ongeval niet in België		25
Specifieke activiteit van slachtoffer op moment van ongeval		28
De afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval leidde + betrokken voorwerp		30 – 32
Aard van het letsel (bijv. verstuiking, open botbreuk)		37
Plaats van het letsel (bijv. enkel, rug)		38
Gevolgen (geen ongeschiktheid, tijdelijke ongeschiktheid, blijvende ongeschiktheid, overlijden)		42
Beroepscategorie slachtoffer (arbeider, bediende, leercontract, jobstudent, ...)		49
Aard arbeidsovereenkomst (voltijds – deeltijds)		52
Verplicht indien arbeidsongeschikt	Aantal arbeidsuren per week	54
	Tijdseenheid van de bezoldiging (uur, week, maand, kwartaal, jaar)	58
	Bezoldiging per tijdseenheid	58
	Eindejaarspremie (indien ja: bedrag of aantal uren of % van het loon)	59
Aantal verloren uren op dag ongeval		62