DECLARATION DôACCIDENT DU TRAVAIL

Tout accident doit être déclaré. La déclaration est faite par la victime, son ayant droit, son chef hiérarchique ou toute autre personne intéressée. Ce document complété est à envoyer le plus vite possible au service compétent de votre administration
Les rubriques II et III sont complétées par le déclarant. Les rubriques I, IV, V et VI sont complétées par lôemployeur.

I. Données concernant lôEmployeur.

1. Dénomination de lôadministration, du service ou de lôétablissement
é é é

b) Précisez lôactivité générale (**type de travail**) quôeffectuait la victime ou la tâche (au sens large) quôelle accomplissait lorsque lôaccident sôest produit (p.ex., transformation de produits, stockage, tâches de type forestier, tâches avec des animaux, soins, assistance dôune personne ou de plusieurs, formation, travail de bureau, achat, vente, etc. OU tâches auxiliaires de ces différents travaux, telles que lôinstallation, lôassemblage, la maintenance, la réparation ou le nettoyage).
é é..
é é.

c) Précisez **lôactivité spécifique** de la victime lorsque lôaccident sôest produit. (p.ex. : ,remplissage de la machine, utilisation dôoutillage à main, conduite dôun moyen de transport, saisie, levage, roulage, portage dôun objet, fermeture dôune boîte, montée dôune échelle, marche, prise de position assise ,etc.) ET les objets impliqués (**agent matériel**) (p.ex., outillage, machine, équipement, matériaux, objets, instruments, substances, etc.)
é é
é é

d) Quels **événements déviant** par rapport au processus normal du travail ont provoqué lôaccident? (p.ex., problème électrique explosion, feu, débordement, renversement, écoulement, émission de gaz, rupture, chute ou effondrement dôobjet, démarrage ou fonctionnement anormal dôune machine, perte de contrôle dôun moyen de transport ou dôun objet, glissade ou chute de personne, action inopportune, faux mouvement, surprise, frayeur, violence, agression, etc.). Précisez tous ces faits
ET les objets impliqués (**agent matériel**) sôils ont joué un rôle dans leur survenue (p.ex.,outillage, machine, équipement, matériaux, objets, instruments, substances, etc.)
é .
é é.

e) Comment la victime a-t-elle été blessée (lésion physique ou psychique)? Précisez chaque fois par ordre dôimportance tous les différents **contacts** qui ont provoqué la (les) blessure(s) (p.ex.,contact avec un courant électrique, avec une source de chaleur ou des substances dangereuses, noyade, ensevelissement, enveloppement par quelque chose (gaz, liquide, solide), écrasement contre un objet ou heurt par un objet, collision, contact avec un objet coupant ou pointu, coincement ou écrasement par un objet, problèmes dôappareil locomoteur, choc mental, blessure causée par un animal ou par une personne, etc.) ET les objets impliqués (**agent matériel**) (P.ex., outillage, machine, équipement, matériaux, objets, instruments, substances, etc.).
é .....
é é

15. Premiers soins donnés le [(2)]é é é ./é é é ./é é é . àé é é é .h par le médecin ou dans lôétablissement hospitalier:
Nom :
Rue/n°/boîte : é é é é é é é é é é é é é é é é é é Code postal : é é .. Localité :é é é é é é é é é é é

16. Procès-verbal dressé à é le [(2)]é é é é é é é é é é é é ..
par é é é é é é é ..é é..

17. Nom et adresse du responsable éventuel: é
et de son assureur é é é é é é ...é é é é é é é é é é N° de police : é é é é é é é .

18. Témoins: Nom Rue/N°/Bte Code postal Localité
é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

Fiche dôaccident ï année é é é n° é é é

En cas dôaccident grave, lôadministration avertira lôinspecteur compétent pour la sécurité du travail de SPF Emploi, Travail et Concertation Sociale suivant les modalités prévues à lôarticle 26 de lôarrêté royal du 27 mars 1998 relatif à la politique du bien-être des travailleurs lors de lôexécution de leur travail (M.B. 31 mars 1998).

19.	Nature de lôaccident : ☐ accident du travail ☐ accident sur le chemin du travail ☐ accident en dehors des fonctions, Causé par un tiers, du fait des fonctions exercées par la victime (article 2, alinéa 3, 2°, de la loi du 3 juillet 1967)
	IV. Données concernant lôEMPLOYEUR
20.	Adresse de la division, du service ou de lôétablissement où lôaccident est survenu : Rue/n°/boîte : é Code postal : é é é .. Localité : é é é é é é é é é é é
21.	Service externe chargé du contrôle médical : Nom : é é é é é é é é é é é é é é é é é é é Rue /n°/boîte : é é é é é é é é é é é é é é é é é é é ...Code postal : é é é .. Localité : é é é é é é é é é é é
22.	Nombre total de membres du personnel occupés dans le département, lôinstitution, la commune, le CPAS, lôétablissement, etc. à la fin du mois précédant lôaccident:é .é .
23.	Nombre total de jours de travail prestés depuis le début de lôannée jusquôà la fin du mois précédant lôaccident: é é é
	V. Données concernant la VICTIME et lôACCIDENT
24.	Date dôentrée en service de la victime [2]: é é /é é /é é
25.	Durée de lôemploi : ☐ indéterminée ☐ déterminée
26.	La date de sortie de service est-elle connue ? ☐ oui ☐ non Si oui, date de sortie de service [2] : é ../é ../é é é
27.	Nature de lôemploi : ☐ à temps plein ☐ à temps partiel
28.	Catégorie professionnelle [3]: ☐ agent définitif - ☐ contractuel - ☐ stagiaire - ☐ temporaire - ☐ autre (à préciser) : é é é é ..
29.	Fonction habituelle dans lôadministration: é Code CITP : |..|..|..|
30.	Durée dôexercice de cette fonction par la victime dans lôadministration, dans le service ou lôétablissement : ☐ moins dôune semaine ☐ dôune semaine à un mois ☐ dôun mois à un an ☐ plus dôun an
31.	A quel type de poste de travail la victime se trouvait-elle ?[5] ☐ poste de travail habituel ou unité locale habituelle ☐ poste de travail occasionnel ou mobile ou en route pour le compte de lôemployeur ☐ autre poste de travail
32.	Date de déclaration à lôemployeur [2]: é é /é é /é é
33.	Heures à prester par la victime le jour de lôaccident de é é é é h à é é é é h et de é é é h à é é é h
	Remarques concernant les circonstances et causes matérielles de lôaccident (éléments à ajouter à la déclaration de la victime). é é é é é é é é é é é é é é é é é é é

VI. Données concernant la PREVENTION

35. Activité de la division ou du service où la victime exerce habituellement sa fonction :
é é é