

WETTEN, DECRETEN, ORDONNANTIES EN VERORDENINGEN LOIS, DECRETS, ORDONNANCES ET REGLEMENTS

**MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU
EN MINISTERIE VAN BINNENLANDSE ZAKEN**

N. 2002 — 544

[2001/01258]

16 NOVEMBER 2001. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 1970 betreffende de schadevergoeding ten gunste van sommige personeelsleden van provincies, gemeenten, agglomeraties en federaties van gemeenten, verenigingen van gemeenten, openbare centra voor maatschappelijk welzijn, diensten, instellingen en verenigingen voor maatschappelijk welzijn, diensten van het College van de Vlaamse Gemeenschapscommissie en diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie en openbare kassen van lening, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk

**MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT
ET MINISTÈRE DE L'INTERIEUR**

F. 2002 — 544

[2001/01258]

16 NOVEMBRE 2001. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 1970 relatif à la réparation, en faveur de certains membres du personnel des provinces, des communes, des agglomérations et des fédérations de communes, des associations de communes, des centres publics d'aide sociale, des services, établissements et associations d'aide sociale, des services du Collège de la Commission communautaire française et de ceux du Collège de la Commission communautaire flamande et des caisses publiques de prêts, des dommages résultant des accidents du travail et des accidents survenus sur le chemin du travail

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 3 juli 1967 betreffende de schadevergoeding voor arbeidsongevallen, voor ongevallen op de weg naar en van het werk en voor beroepsziekten in de overheidssector, inzonderheid op artikel 1, gewijzigd bij de wetten van 12 juni 1972, 13 juli 1973, 31 juli 1991, 20 mei 1994, 20 december 1995, het koninklijk besluit van 3 april 1997 en de wetten van 19 oktober 1998 en 22 maart 1999 en 27 december 2000, en op artikel 20sexies, ingevoegd bij de wet van 22 maart 1999;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 april 1999 tot vaststelling van de elementen van de ongevalsangifte over te dragen aan het Fonds voor Arbeidsongevallen;

Gelet op het koninklijk besluit van 13 juli 1970 betreffende de schadevergoeding ten gunste van sommige personeelsleden van provincies, gemeenten, agglomeraties en federaties van gemeenten, verenigingen van gemeenten, openbare centra voor maatschappelijk welzijn, diensten, instellingen en verenigingen voor maatschappelijk welzijn, diensten van het College van de Vlaamse Gemeenschapscommissie en diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie en openbare kassen van lening, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk inzonderheid op artikel 7;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 5 januari 2000;

Gelet op het protocol nr. 2001/07 van het Comité voor de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten van 8 juni 2001;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 3 juillet 1967 sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail, des accidents survenus sur le chemin du travail et des maladies professionnelles dans le secteur public, notamment l'article 1^{er}, modifié par les lois du 12 juin 1972, 13 juillet 1973, 31 juillet 1991, 20 mai 1994 et 20 décembre 1995, l'arrêté royal du 3 avril 1997 et les lois du 19 octobre 1998 et 22 mars 1999 et 27 décembre 2000 et l'article 20sexies, inséré par la loi du 22 mars 1999;

Vu l'arrêté royal du 19 avril 1999 fixant les éléments de la déclaration d'accident à communiquer au Fonds des Accidents du Travail;

Vu l'arrêté royal du 13 juillet 1970 relatif à la réparation, en faveur de certains membres du personnel des provinces, des communes, des agglomérations et des fédérations de communes, des associations de communes, des centres publics d'aide sociale, des services, établissements et associations d'aide sociale, des services du Collège de la Commission communautaire française et de ceux du Collège de la Commission communautaire flamande et des caisses publiques de prêts, des dommages résultant des accidents du travail et des accidents survenus sur le chemin du travail, notamment l'article 7;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 5 janvier 2000;

Vu le protocole n° 2001/07 du Comité des services publics provinciaux et locaux du 8 juin 2001;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat onverwijdert een nieuw model van ongevallen-aan-gifte ter beschikking gesteld moet worden van de administratieve overheden, enerzijds, ingevolge de inwerkingtreding van de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk en, anderzijds, om de inzameling van statistische gegevens over de arbeidsongevallen in de provinciale en lokale sector met het oog op de preventie en ten behoeve van Eurostat mogelijk te maken, dat deze regeling op 1 januari 2000 in werking is getreden;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid en van Onze Minister van Binnenlandse Zaken en op advies van onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Het model A gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 13 juli 1970 betreffende de schadevergoeding ten gunste van sommige personeelsleden van provincies, gemeenten, agglomeraties en federaties van gemeenten, verenigingen van gemeenten, openbare centra voor maatschappelijk welzijn, diensten, instellingen en verenigingen voor maatschappelijk welzijn, diensten van het College van de Vlaamse Gemeenschapscommissie en diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie en openbare kassen van lening, voor arbeidsongevallen en voor ongevallen op de weg naar en van het werk, wordt vervangen door het model A dat als bijlage 1 bij dit besluit is gevoegd.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 3. Onze Minister van Volksgezondheid en Onze Minister van Binnenlandse Zaken zijn ieder wat hem betreft belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 16 november 2001.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. M. AELVOET

De Minister van Binnenlandse Zaken,
A. DUQUESNE

Vu l'urgence;

Considérant qu'il faut mettre sans délai à la disposition des autorités administratives, un nouveau modèle de déclaration d'accident, d'une part, en raison de l'entrée en vigueur de la loi du 4 août 1996 relative au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail et, d'autre part, pour permettre la collecte de données statistiques concernant les accidents du travail dans le service provincial et local dans une optique de prévention et pour les besoins d'Eurostat, que ces dispositions sont entrées en vigueur le 1^{er} janvier 2000;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et de Notre Ministre de l'Intérieur et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Le modèle A de l'annexe 1^{re} de l'arrêté royal du 13 juillet 1970 relatif à la réparation, en faveur de certains membres du personnel des provinces, des communes, des agglomérations et des fédérations de communes, des associations de communes, des centres publics d'aide sociale, des services, établissements et associations d'aide sociale, des services du Collège de la Commission communautaire française et de ceux du Collège de la Commission communautaire flamande et des caisses publiques de prêts, des dommages résultant des accidents du travail et des accidents survenus sur le chemin du travail, est remplacé par le modèle A qui est joint comme annexe 1^{re} au présent arrêté.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Notre Ministre de la Santé publique et Notre Ministre de l'Intérieur sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 16 novembre 2001.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,
Mme M. AELVOET

Le Ministre de l'Intérieur,
A. DUQUESNE

MODEL A - AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

Elk ongeval moet worden aangegeven.

Dit formulier moet zo spoedig mogelijk en ingevuld naar de bevoegde dienst van uw administratie worden gestuurd samen met het model B (medisch attest) zodra er één dag ongeschiktheid is. Deze dienst verwittigt de technische inspectie van het Ministerie van Tewerkstelling en Arbeid op de manier die is voorgeschreven door artikel 26 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk (*Belgisch Staatsblad* van 31 maart 1998).

Deze aangifte mag uitgaan van het slachtoffer, zijn rechtverkrijgende, zijn hiërarchische meerdere of iedere andere belanghebbende persoon.

De rubrieken II en III worden door de aangever ingevuld. De rubrieken I, IV, V en VI worden door de werkgever ingevuld.

I. Gegevens over de W E R K G E V E R	
1. Naam van de administratie, dienst of inrichting:	Tel.: / Fax: /
2. Straat / nr / bus.....	Postcode: L.I.L.I.L.I. Gemeente:
3. Aard van de administratie:	N A C E B E L - code: L.I.L.I.L.I.
4. RSZ nr : L.I.L.I.-L.I.L.I.L.I-L.I.L.I	RSZ-PPQ nr. L.I.L.I.-L.I.L.I.L.I-L.I.L.I

Aangever (naam en hoedanigheid) : Handtekening :

Datum (2) : / /

Ongevallensteekkaart : jaar nr.

Aard van het ongeval (3) : arbeidsongeval ongeval op de weg naar en van het werk**IV. Gegevens over de W E R K G E V E R**

18. Adres van de afdeling of de dienst waarvan het slachtoffer afhangt: Straat / nr. / bus:.....
..... Postcode: I.I.I.I.I Gemeente:.....
19. Externe dienst belast met het medisch toezicht – Naam:.....
Straat / nr. / bus:..... Postcode: I.I.I.I.I Gemeente:.....
20. Totaal aantal personeelsleden tewerkgesteld in het departement, de instelling, de gemeente, het OCMW, de inrichting, enz. op het einde van de maand voor het ongeval:.....
21. Totaal aantal arbeidsdagen gepresteerd vanaf het begin van het jaar tot het einde van de maand voor het ongeval:.....

V. Gegevens over het S L A C H T O F F E R en over het O N G E V A L

22. Datum van indiensttreding (2): / /
23. Datum van beëindiging van de arbeidsovereenkomst (4) (2): / /
24. Beroepscategorie (3): vast benoemd contractueel stagiair andere (welke?):.....
25. Gebeurde het ongeval op de plaats waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent? (3) Ja Neen
26. Gewone functie in de administratie:..... ISCO-code: I.I.I.I
27. Ancienniteit in de beroeps categorie:..... in de dienst:..... in de functie:.....
28. Datum van kennisgeving aan de werkgever (2): / /
29. Door het slachtoffer te presteren uren op de dag van het ongeval:uur totuur en vanuur totuur
30. Opmerkingen betreffende de omstandigheden en materiële oorzaken van het ongeval (gegevens die aan de verklaringen van het slachtoffer moeten worden toegevoegd):.....
.....
.....
.....

VI. Gegevens over de P R E V E N T I E

31. Activiteit van de afdeling of dienst waar het slachtoffer gewoonlijk zijn functie uitoefent:.....
32. Oefende het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval een bezigheid uit in het kader van zijn gewone functie? (3) Ja Neen
Zo neen, welke bezigheid oefende hij uit?:.....
Gaat het om een ongeval bedoeld bij art.2, lid 3, 2° van de wet van 3 juli 1967 ? (3) Ja Neen
33. Materiële oorzaken (agens):..... Code (5): I.I.I.I
34. Vorm van het ongeval:..... Code (5): I.I.I
35. Letsel – Aard (6) (5):..... Code (5): I.I.I Plaats (6) (5):..... Code (5): I.I.I
36. Gevolgen van het ongeval (6) (3): slachtoffer heeft het werk niet onderbroken slachtoffer heeft het werk onderbroken op (2) / / voor een waarschijnlijke duur van dagen er wordt een blijvende ongeschiktheid verwacht overlijden.
37. Het slachtoffer heeft het werk hervat op: / / en de voorziene blijvende ongeschiktheid bedraagt (6) %
38. Getroffen of te treffen maatregelen om gelijkaardige ongevallen te vermijden:
..... Code (5): I.I.I
..... Code (5): I.I.I
..... Code (5): I.I.I

Aangever namens de overheid (naam en hoedanigheid) : Naam van de preventieadviseur :

Datum (2) : / /

Handtekening :

Handtekening :

- (4) Indien van toepassing
- (5) Deze informatie vindt u in de tabellen van de bijlage IV van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende de Interne Dienst voor preventie en bescherming op het werk (*Belgisch Staatsblad* van 31 maart 1998).
- (6) Deze informatie vindt u op het bijgevoegde medisch attest.

Gezien om te worden gevoegd bij ons besluit van 16 november 2001 tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 1970 betreffende de schadevergoeding ten gunste van sommige personeelsleden van provincies, gemeenten, agglomeraties en federaties van gemeenten, verenigingen van gemeenten, openbare centra voor maatschappelijk welzijn, diensten, instellingen en verenigingen voor maatschappelijk welzijn, diensten van het College van de Vlaamse Gemeenschapscommissie en diensten van het College van de Franse Gemeenschapscommissie en openbare kassen van lening, voor arbeidsongevallen op de weg naar en van het werk.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,

Mevr. M. AELVOET

De Minister van Binnenlandse Zaken,

A. DUQUESNE

MODELE A - DECLARATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL

Tout accident doit être déclaré.

Ce document complété est à envoyer le plus vite possible au service compétent de votre administration accompagné du modèle B (attestation médicale) dès qu'il y a un jour d'incapacité. Ce service avertira l'inspection technique du Ministère de l'Emploi et du Travail suivant les modalités prévues à l'article 26 de l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif à la politique du bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail (*Moniteur belge* 31 mars 1998).

La déclaration est faite par la victime, son ayant droit, son supérieur hiérarchique ou toute autre personne intéressée.

Les rubriques II et III sont complétées par le déclarant. Les rubriques I, IV, V et VI, sont complétées par l'employeur.

II. Données concernant la VICTIME	
5. Nom et prénoms:.....	+
Nom de l'époux (1):.....	
6. Date de naissance (2) / /	Sexe (3): <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F Rôle linguistique:.....
7. Numéro du Régistre national: I.I.I.I.I.I.I.I.I.I.I.I Nationalité:.....	
8. Numéro médical du S.S.A.:.....	
9. Résidence principale: Rue / n° / boîte:.....	
Code postal: I.I.I.I.I. Commune:.....	

III. Données concernant l'ACCIDENT					
10. Jour de l'accident:	Date (2)	/	/	h	min
11. Lieu de l'accident – Rue / n° code postal: I.I.I.I.I....commune.....					
12. Au moment de l'accident, la victime exerçait-elle une occupation dans le cadre de sa fonction habituelle? (3) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si non, quelle occupation exerçait-elle? S'agit-il d'un accident prévu à l'article 2, alinéa 3, 2 ^e de la loi du 3 juillet 1967 (accident subi en dehors des fonctions, causé par un tiers en raison d'un acte antérieur accompli dans l'exercice des fonctions)? (3) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
13. Description détaillée des circonstances et des causes matérielles de l'accident (par exemple: Où la victime était-elle mise au travail? Quelle était son occupation? Comment l'accident s'est-il produit? Quelles en sont les causes matérielles? L'accident est-il survenu sur le chemin du travail?):					
14. Premiers soins donnés le (2)	/	/	à	h	par le médecin ou dans l'établissement hospitalier: Nom..... Rue / n°. / boîte:.....Code postal: I.I.I.I.I Commune:.....
15. Procès-verbal dressé à	le (2)	/	/	par	
16. Nom et adresse du responsable éventuel: et de son assureur:	N° police:.....				
17. Témoins:	Nom	Rue / N°. / boîte	Code Postal	Commune	
		I.I.I.I.I.	I.I.I.I.I.	I.I.I.I.I.	

Déclarant (nom et qualité) : Signature :

Date (2) : / /

Fiche d'accident : année n°

Nature de l'accident (3) accident du travail accident sur le chemin du travail**IV. Données à remplir par l'EMPLOYEUR**

18. Adresse de la division ou du service dont dépend la victime:
Rue / n° / boîte: Code postal: I.I.I.I.I Commune:
19. Service externe chargé du contrôle médical – Nom:
Rue / n°. / boîte: Code postal: I.I.I.I.I Commune:
20. Nombre total de membres du personnel occupés dans le département, l'institution, la commune, le C.P.A.S., l'établissement, etc à la fin du mois précédent l'accident:
21. Nombre total de jours de travail prestés depuis le début de l'année jusqu'à la fin du mois précédent l'accident:

V. Données concernant la VICTIME et l'ACCIDENT

22. Date d'entrée en service (2):/...../.....
23. Date de fin de contrat (4) (2):/...../.....
24. Catégorie professionnelle (3): agent définitif contractuel stagiaire autre (à préciser):
25. Le lieu de l'accident est-il celui où la victime exerce habituellement sa fonction? (3) oui non
26. Fonction habituelle dans l'administration: Code CITP: I.I.I.I
27. Ancienneté dans la catégorie professionnelle: dans le service: dans la fonction:
28. Date de déclaration à l'employeur (2):/...../.....
29. Heures à préter par la victime le jour de l'accident: deh àh et deh àh.
30. Remarques concernant les circonstances et causes matérielles de l'accident (éléments à ajouter à la déclaration de la victime):
.....
.....
.....
.....
.....

VI. Données concernant la PRÉVENTION

31. Activité de la division ou du service où la victime exerce sa fonction habituelle:
32. Au moment de l'accident la victime exerçait-elle une occupation dans le cadre de sa fonction habituelle? (3).
 oui non. Si non, quelle activité exerçait-elle?
- S'agit-il d'un accident prévu à l'art.2, alinéa 3, 2° de la loi du 3 juillet 1967 ? (3) oui non
33. Causes matérielles (agents): Code (5): I.I.I
34. Forme d'accident: Code (5): I.I.I.I
35. Lésion – Nature (6) (5) Code (5): I.I.I Siège (6)(5): Code: (5): I.I.I
36. Conséquences de l'accident (6) (3): la victime n'a pas interrompu le travail la victime a interrompu le travail le (2):/...../..... pour une durée probable de jours une incapacité permanente de travail est possible décès.
37. La victime a repris le travail le:/...../..... et l'incapacité permanente prévue est (6):%
38. Mesures prises ou à prendre pour prévenir de semblables accidents:
.....
.....
.....
- Code (5): I.I.I
Code (5): I.I.I
Code (5): I.I.I

Déclarant de l'autorité (nom et qualité) : Nom du conseiller en prévention :
.....

Date (2) :/..../.....

Signature :

Signature(s) :

(4) Si d'application

(5) Pour répondre à ces questions, consulter les tableaux repris en annexe IV de l'arrêté royal du 27 mars 1998 relatif au service interne pour la prévention et la protection au travail (*Moniteur belge* du 31 mars 1998).

(6) Pour répondre à ces questions, consulter l'attestation médicale.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 16 novembre 2001 modifiant l'arrêté royal du 13 juillet 1970 relatif à la réparation, en faveur de certains membres du personnel des provinces, des communes, des agglomérations et des fédérations de communes, des associations de communes, des centres publics d'aide sociale, des services, établissements et associations d'aide sociale, des services du Collège de la Commission communautaire française et de ceux du Collège de la Commission communautaire flamande et des caisses publiques de prêts, des dommages résultant des accidents du travail et des accidents survenus sur le chemin du travail.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,

Mme M. AELVOET

Le Ministre de l'Intérieur,

A. DUQUESNE