

Registratieformulier Aangepast Werk

Gegevens van het slachtoffer

Naam en voornaam:

Erkenningsnummer:

Datum van het ongeval:

Bedrijf:

Kaai/magazijn/site/... :

Contactpersoon binnen het bedrijf:

Dossiernummer bij arbeidsongevallenverzekeraar:

Voorziene duur aangepast werk

Van (datum):

Tot en met (datum):

Shift:

Mogelijk type aangepast werk

- ☐ Activiteiten binnen AO-onderzoek
- ☐ Activiteiten ikv veiligheidsprioriteiten bedrijf (rondgang, vesselsafetycheck, Take5, toolbox, ondersteuning veiligheidscampagnes, update veiligheidsinformatie,...)
- ☐ Opleiding (volgen, uitwerken, updaten, ondersteuning,...)
- ☐ Logistieke functies (housekeeping, stockbeheer,...)
- ☐ Havenarbeid (cfr. voorschriften codex – algemeen werk, logistiek en vaklui)
- ☐ Andere

Gedetailleerde omschrijving van het overeengekomen aangepast werk

.....

.....

Akkoord slachtoffer

Naam en voornaam:

Bedrijf

Naam en voornaam:

Handtekening

Handtekening

Gelieve het ingevulde document samen met de verzekeringsaangifte aan het slachtoffer te bezorgen en door te sturen naar loketten@cepa.be.

Meer info

Voor meer informatie kan u steeds contact opnemen met het secretariaat van de Gemeenschappelijke Interne Dienst voor Preventie & Bescherming op 03 540 85 60 of via infoveiligheid@cepa.be.
