

Bijlage IX - Ongevallenmeldingsformulier Arbeidsinspectie

Naam getroffen:

Adres:

Postcode en plaats:.....

Getroffene is: Werknemer / stagiair / uitzendkracht / anders namelijk *

Plaats van het ongeval:.....

Datum en tijdstip ongeval:

Afhandeling:

1. politie ingeschakeld aangifte gedaan: ja / nee*

2. melding Inspectie SZW, datum

3. psychische opvang nazorg: ja / nee*

Korte beschrijving van het ongeval:

.....
.....
.....
.....

Oorzaken van het ongeval:

1.

2.

3.

Welke acties worden ondernomen om herhaling van zo'n ongeval in te voorkómen

.....
.....
.....

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Plaats..... Datum.....

Naam..... Handtekening.....