

Déclaration d'accident-bagatelle LAA

N° de sinistre

1. Employeur	Nom et adresse avec N° postal CIG - UNIL Bâtiment Génopode 1015 Lausanne	N° de tél. 021 692 39 00	N° du contrat 25/3.005.148-2
		Place de travail habituelle du blessé (secteur d'entreprise) Direction	
2. Blessé	Nom et prénom Papet Julie	Date de naissance 01/07/1988	N° AVS 7566966143487
	Rue av. de la gare 51A	Etat civil célibataire	Nationalité française
	NPA Domicile 1022 Chavannes près Renens	Autre(s) employeur(s)	
3. Engagement	Date d'engagement 01/03/2015	Profession exercée secrétaire de direction	
	Fonction: <input type="checkbox"/> cadre supérieur <input type="checkbox"/> cadre moyen <input checked="" type="checkbox"/> employé/travailleur <input type="checkbox"/> apprenti <input type="checkbox"/> stagiaire		
Horaire de travail du blessé: heures par semaine			
4. Date de l'accident	Jour 25	Mois septembre	Année 2022
	Heure:minute 11:05		
5. Lieu de l'accident	Lieu (nom ou NPA) et endroit (p.ex. atelier, rue) à proximité du centre sportif de Versoix, 1290 Suisse		
6. Faits (description de l'accident)	Activité au moment de l'accident; déroulement de l'accident, personnes impliquées, objets, véhicules ayant joué un rôle dans l'accident		
	Je participais à la Swiss mud day 2022 et suis tombée en tentant de franchir l'avant dernier obstacle. Il s'agissait de se tracter sur 5 mètres à la force des bras et d'avancer de barre en barre "sur" une échelle, suspendu au dessus d'un bassin d'eau. Ma main a glissé sur l'un des barreaux et je suis tombée toute droite et bien gainée dans l'eau. Je n'ai pas eu le réflexe d'amortir la chute en pliant les jambes et ai touché le fond du bassin assez fort sur mes deux pieds.		
La douleur était supportable pour franchir la ligne d'arrivée mais arrivée chez moi elle a commencé à s'accroître et ma cheville a gonflé jusqu'à ce qu'il me soit impossible de poser le pied par terre.			
7. Accident professionnel	Equipements de travail utilisés (veuillez préciser le type de machine, outil, véhicule, substance dont il s'agit)		
8. Accident non prof.	Jusqu'à quand le blessé a-t-il travaillé pour la dernière fois dans l'entreprise avant l'accident (jour, date, heure)? Jusqu'à: 22.09.2022 à 18h00 Motif de l'absence: weekend		
9. Blessure	Partie du corps atteinte: cheville <input type="checkbox"/> gauche <input checked="" type="checkbox"/> droite <input type="checkbox"/> indéterminée		
	Type de lésion: entorse		
10. Adresses médecins	Premiers soins par (médecin, hôpital, clinique)		Suite du traitement par (médecin, hôpital, clinique)

Lieu et date

Lausanne, le 26.09.22

Timbre et signature



Indications pour l'employeur

Une déclaration d'accident-bagatelle doit être remplie lorsqu'il n'existe **pas d'incapacité de travail** ou lorsque celle-ci ne dure **pas plus de trois jours** (jour de l'accident et les deux jours suivants).

Exceptions: il convient d'utiliser un jeu de formules blanc en lieu et place de la présente déclaration d'accident-bagatelle en cas de

- maladie professionnelle,
- dommage dentaire, ou
- rechute.

Nous enverrons une formule de note d'honoraires aux médecins auxquels il aura été fait appel.

Pour toute demande de remboursement, prière de joindre les pièces justificatives et d'indiquer ci-dessous le No CCP ou banque et IBAN.

--

Va à: formulaire verte → assurance
 formulaire jaune → double pour votre dossier
 formulaire blanche → assuré(e) → premier médecin traitant → BALOISE
 formulaire bleue → assuré(e) → pharmacie → BALOISE

Bâloise Assurance SA, Sinistres Suisse, Aeschengraben 21, Case postale, 4002 Basel
 Tél. 00800 24 800 800, Fax +41 58 285 90 73, sinistres@baloise.ch, www.baloise.ch