l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

DÉCLARATION ACCIDENT DE TRAVAIL / TRAJET EN LIGNE



Dernière mise à jour octobre 2026

SOMMAIRE

01 PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE

02 DAT ÉTAPE 1 : ENTREPRISE

03 DAT ÉTAPE 2 : VICTIME

05 DAT ÉTAPE 3 : L'ACCIDENT

06 DAT ÉTAPE 4 : PJ ET RÉSERVES

07 DAT ÉTAPE 5 : SIGNATURE ET VALIDATION

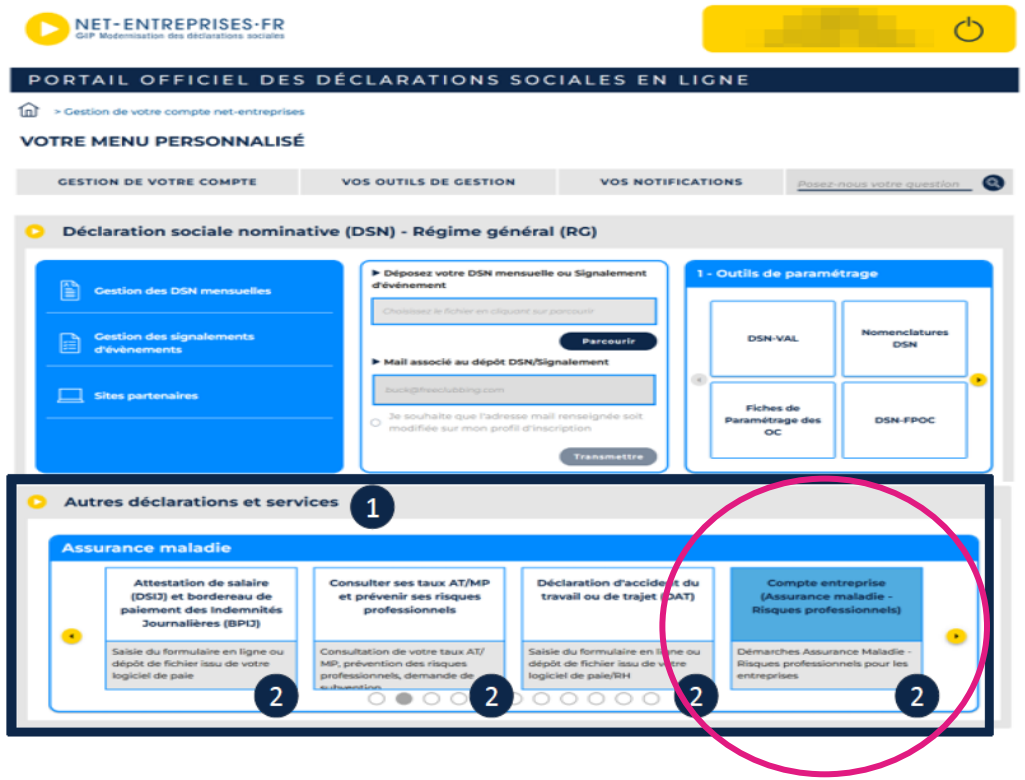
Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE ENTREPRISE

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE ENTREPRISE

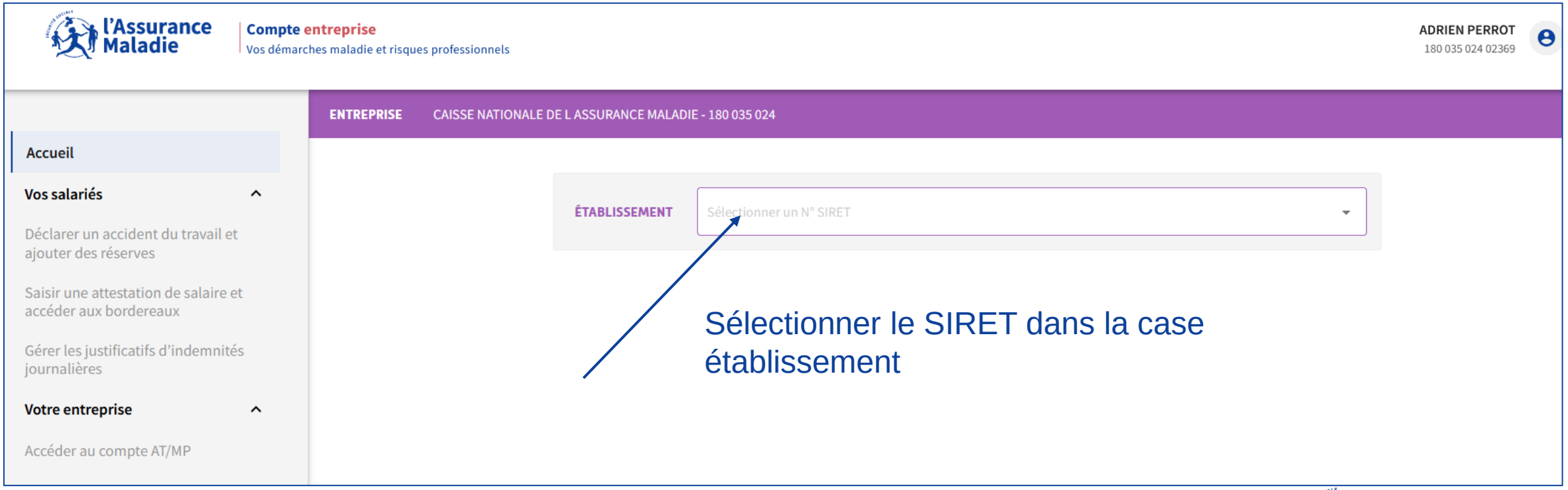
La déclaration de travail en ligne est accessible par le compte entreprise



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE ENTREPRISE

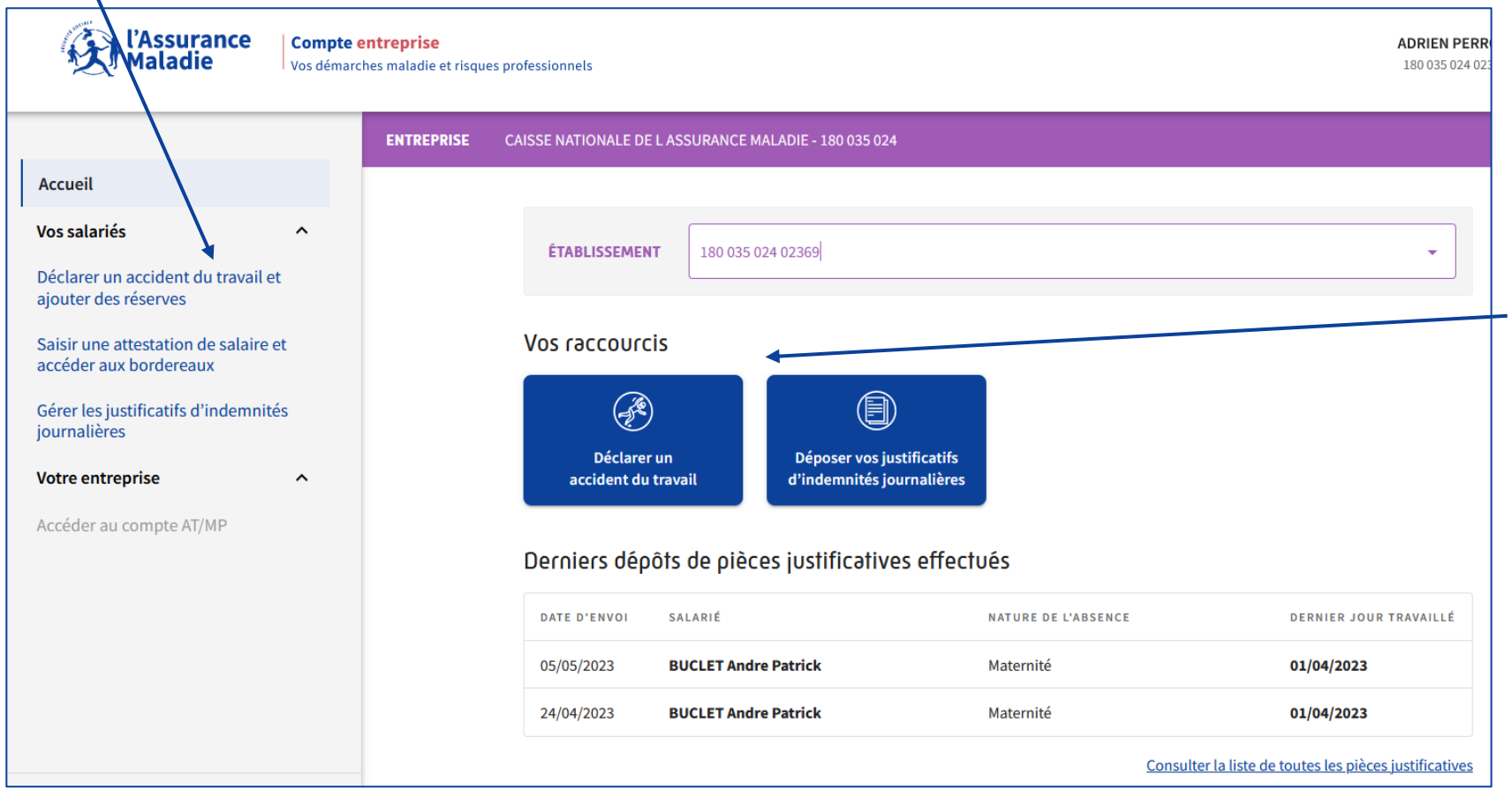
Important : si aucun SIRET n'est sélectionné dans le bandeau « établissement », l'encart « Vos raccourcis » n'apparaît pas.
Les encarts « Derniers dépôts de pièces justificatives effectués » et « Taux de cotisation AT/MP en vigueur » n'apparaissent pas.
Tous les liens du menu latéral sont inactifs.



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE ENTREPRISE

Une fois l'établissement renseigné, les liens du menu latéral gauche s'activent : cliquez sur « **déclarer un accident du travail et ajouter des réserves** »

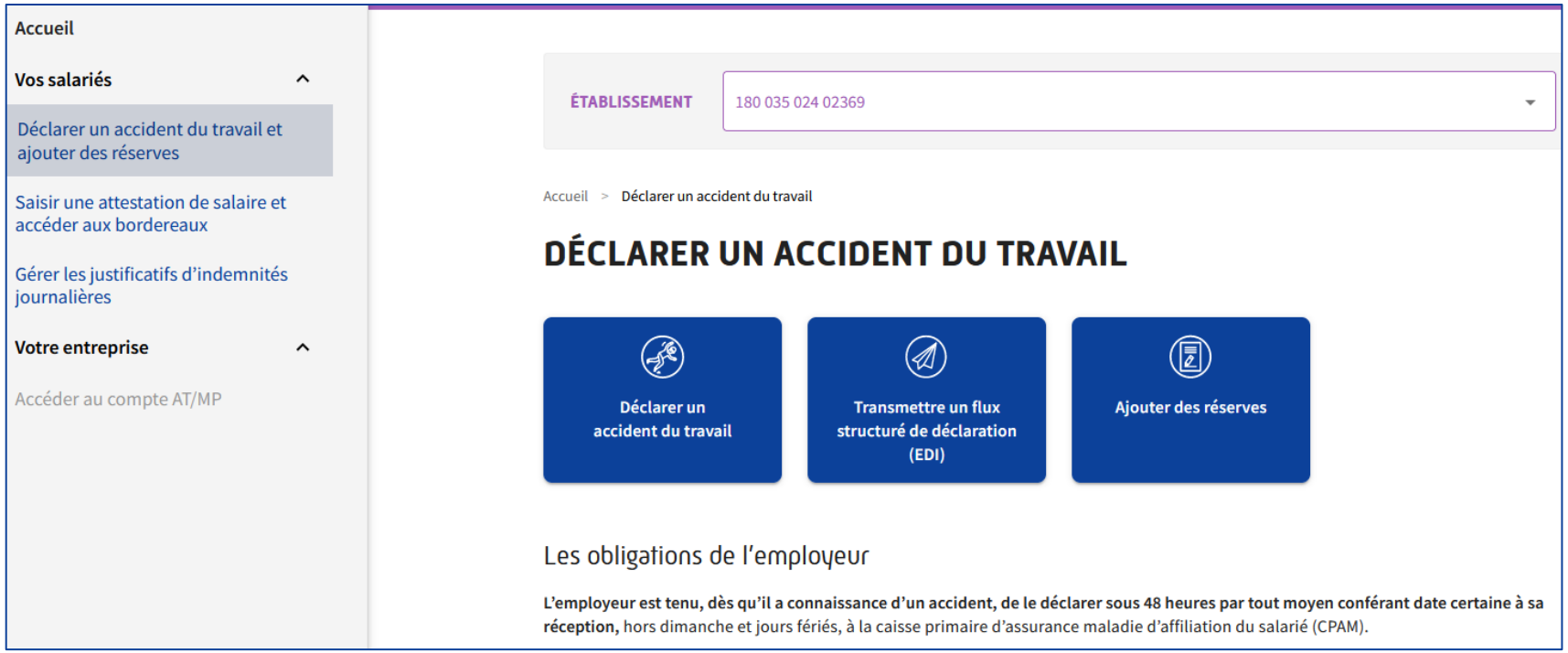


Ou cliquez directement sur le **raccourci** lors des prochaines utilisations pour accéder directement à la déclaration

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

PAGE D'ACCUEIL DU COMPTE ENTREPRISE

Sur cette page, vous avez le choix entre déclarer votre accident du travail, transmettre un flux EDI ou ajouter vos réserves sur une déclaration existante. Dans notre cas, nous voulons créer une nouvelle DAT

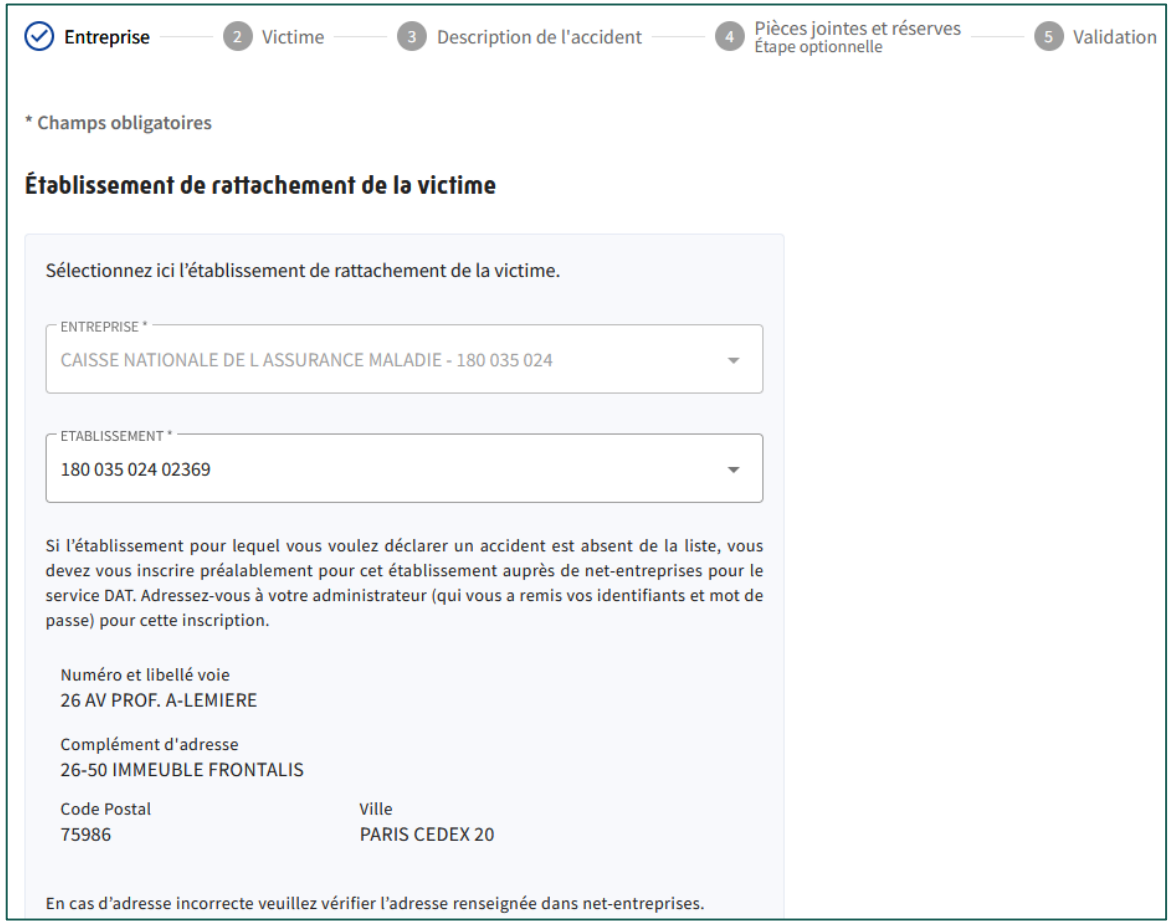


Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 1 : ENTREPRISE

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 1 : ENTREPRISE



Les bandeaux ENTREPRISE et ETABLISSEMENT sont des **listes déroulantes** sélectionnables contenant les entreprises et les établissements auxquels vous êtes habilité.

L'adresse de l'établissement de rattachement de la victime est récupérée via un référentiel de l'Assurance Maladie et **n'est pas modifiable**.

Comme indiqué dans le texte descriptif de l'étape, vous devez vous rendre dans Net-entreprises ou contacter votre administrateur Net-entreprises s'il souhaite modifier cette adresse.

Sécurité sociale
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 1 : ENTREPRISE



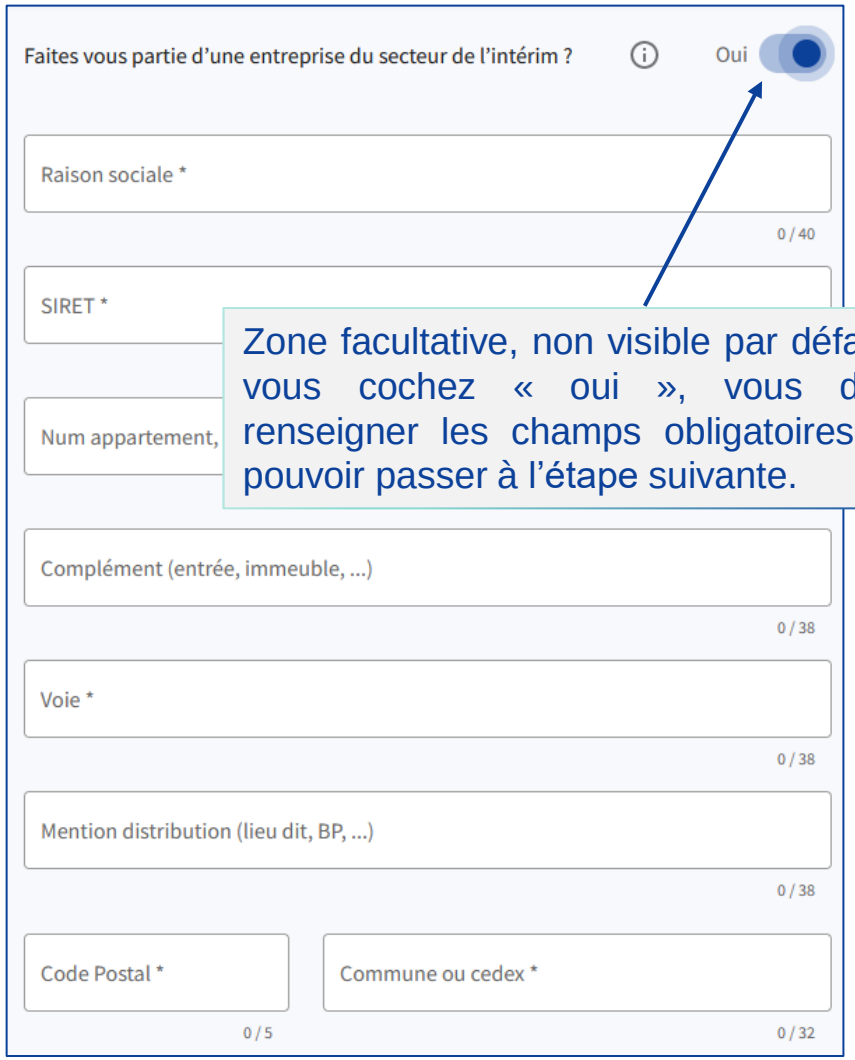


Code risque, 3 cas de figure possibles :

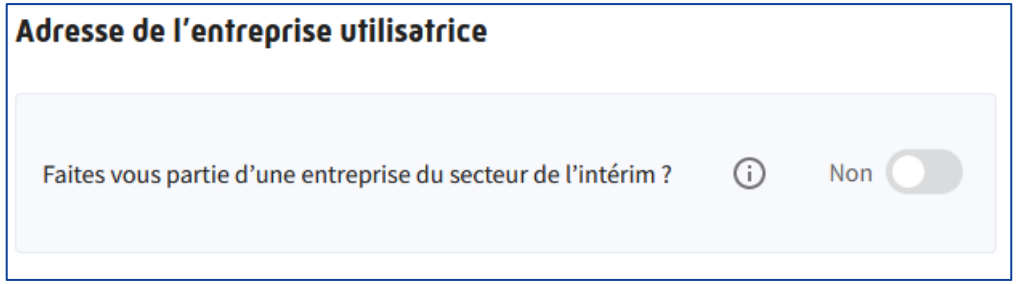
- **Un seul** code risque connu : celui-ci s'affiche et n'est **pas modifiable**
- **Plusieurs** codes risque connus : ils s'affichent dans une **liste déroulante**
- **Aucun** code risque connu : le code risque est dans ce cas saisissable par l'utilisateur et doit **respecter le format 111XX** (trois chiffres et deux lettres)

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 1 : ENTREPRISE



Zone facultative, non visible par défaut. Si vous cochez « oui », vous devrez renseigner les champs obligatoires pour pouvoir passer à l'étape suivante.



Abandonner la déclaration

Étape suivante : Informations sur la victime (2/5)

Lorsque **les champs obligatoires ne sont pas tous renseignés**, alors le bouton de passage à l'étape suivante est grisé et vous ne pouvez pas continuer avant d'avoir saisi tous les champs obligatoires.

Lorsque **tout est ok**, le bouton de passage à l'étape suivante devient bleu et cliquable.

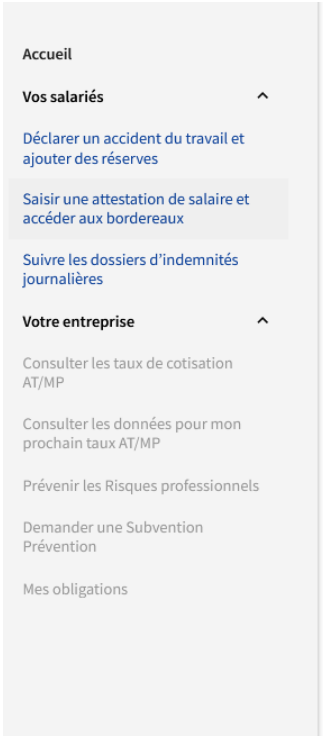
De plus, vous pouvez à tout moment abandonner la déclaration en cliquant sur le bouton du même nom.

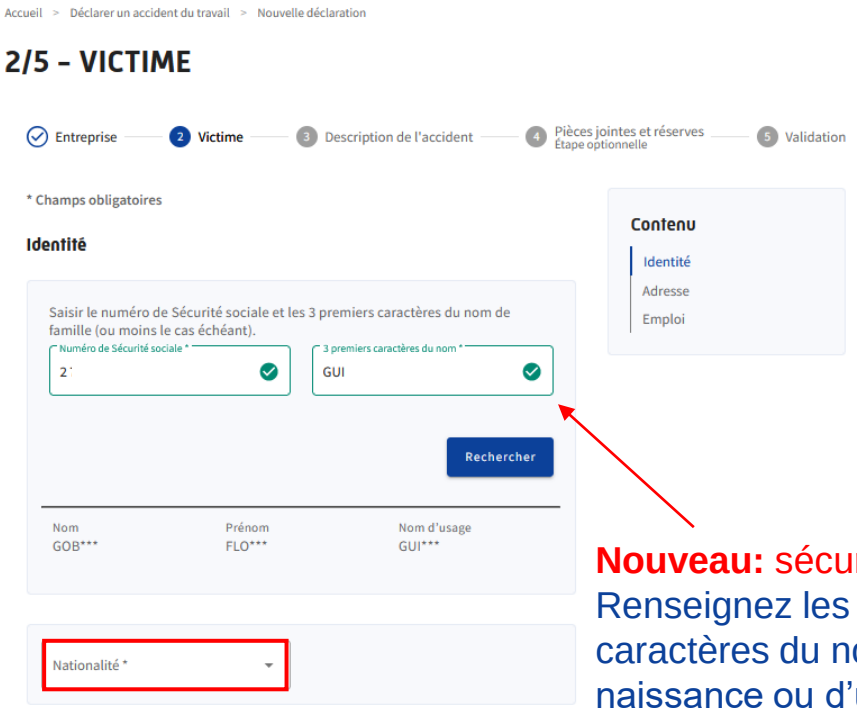
Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 2 :
VICTIME

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 2 : VICTIME





Nouveau: sécurité renforcée
Renseignez les 3 premiers caractères du nom de naissance ou d'usage

Le champ Nationalité est obligatoire

Renseignez le Numéro de Sécurité Sociale :

- **Si OK** : récupération Nom / Prénom / Nom d'usage / Date de naissance /Caisse de rattachement (non modifiables par l'utilisateur).

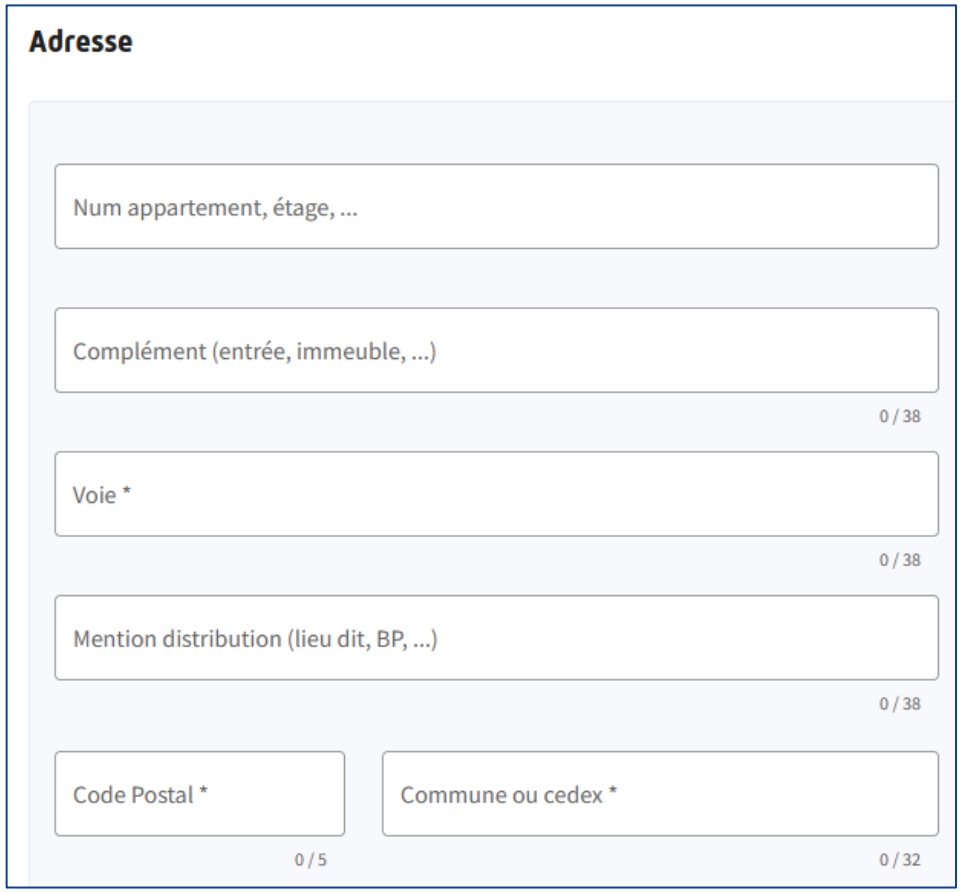
- **Si KO** : le salarié n'est pas connu dans nos bases ou son dossier n'est pas à jour. Veuillez contacter sa caisse de rattachement.



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 2 : VICTIME

Renseignez l'adresse de la victime puis la partie « emploi ». Les zones rouges doivent être renseignées à l'aide des listes déroulantes. Comme à chaque étape, les « * » sont les parties à renseigner obligatoirement pour passer à l'étape suivante.



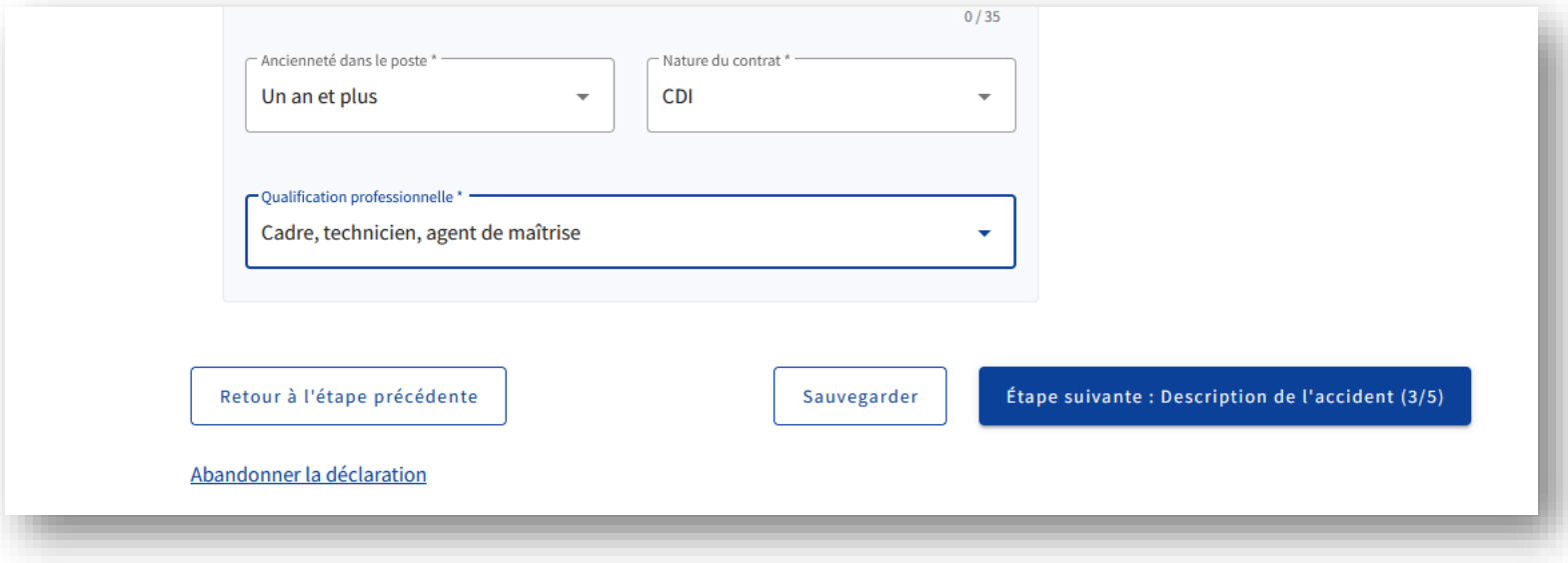


l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 2 : VICTIME

En bas de page (comme à chaque étape) vous avez à tout moment le choix de sauvegarder votre déclaration, de retourner à l'étape précédente en cliquant sur la zone dédiée ou abandonner la déclaration.

Vous pouvez sauvegarder votre demande jusqu'à 48 heures.

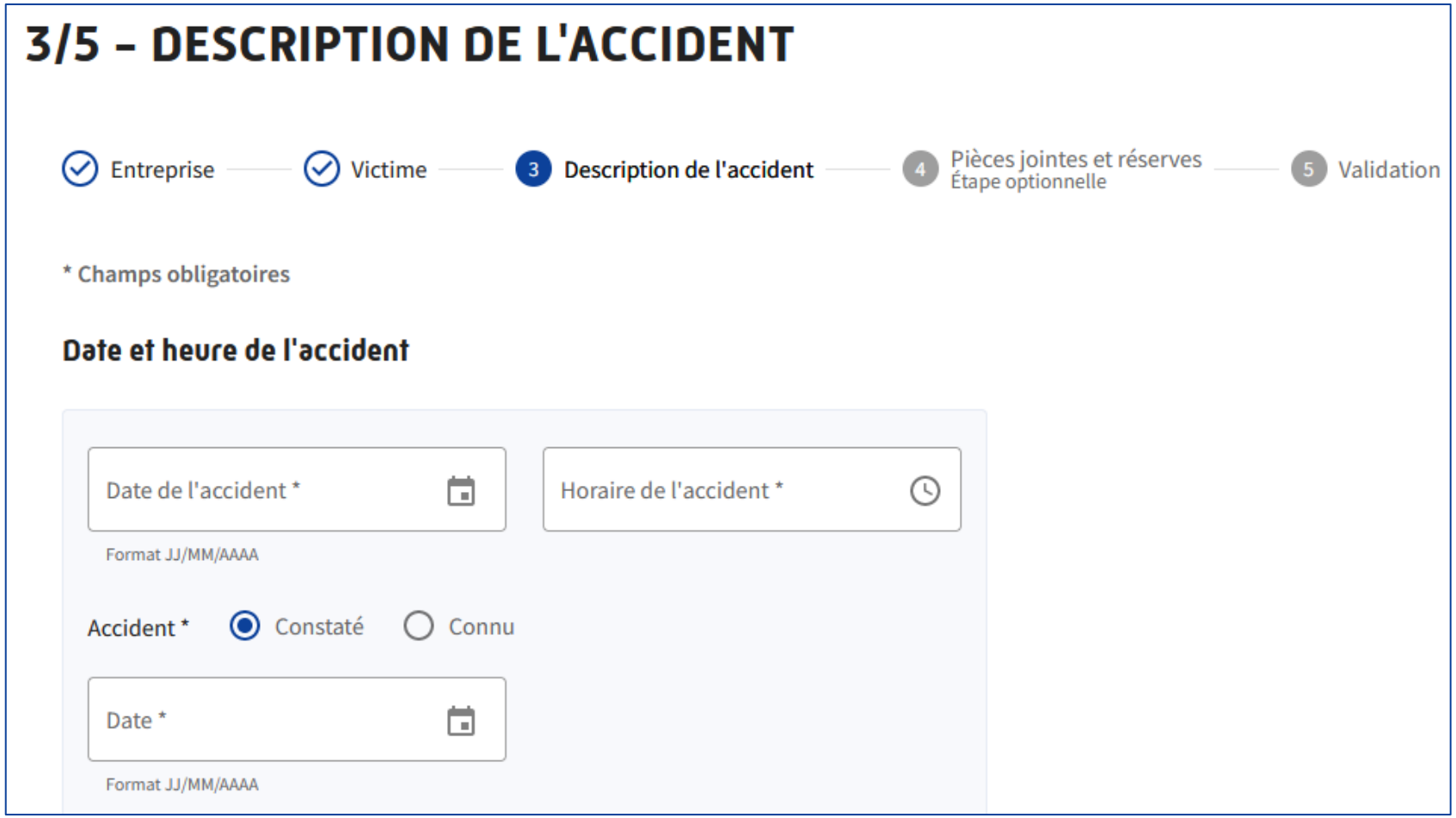


l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 :
DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT



Dans cette partie, tous les champs sont obligatoires et il est important d'être le plus précis possible.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

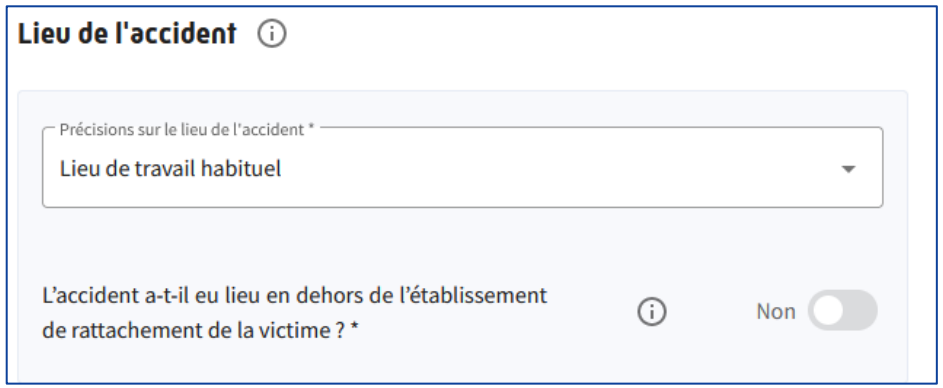


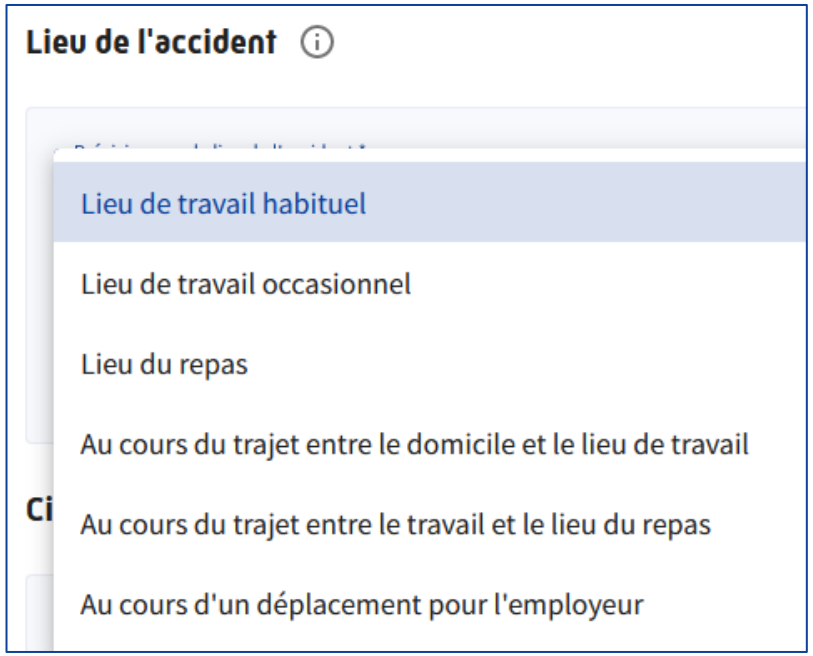
Vous avez la possibilité d'ajouter une plage horaire en cliquant sur l'onglet du même nom.

Important : pour les horaires de nocturnes, plus de contrôle; donc, plus de message de confirmation.

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

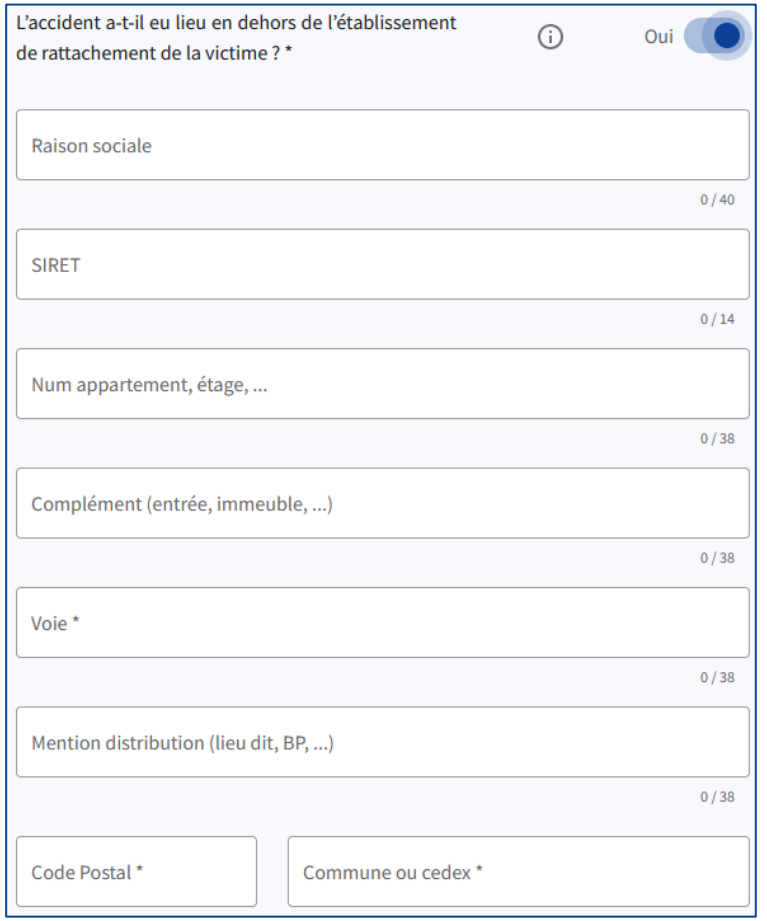




Saisissez le lieu de l'accident à l'aide de la liste déroulante.

Puis si l'AT à eu lieu en dehors de l'établissement de rattachement, cliquez sur « oui » et renseignez les éléments.

En pointant votre souris sur les zones infos bulles « i », un texte explicatif de la rubrique s'affiche si besoin.



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

Circonstances détaillées de l'accident

Décrivez les circonstances de l'accident (activité de la victime lors de l'accident, nature de l'accident, objets ayant blessé la victime,...).

Activité de la victime lors de l'accident *

0 / 128

Nature de l'accident *

0 / 256

Objet dont le contact a blessé la victime *

0 / 128

Localisation et description des blessures

Indiquez l'endroit du corps où la victime a été atteinte (tête, yeux, cou, épaules, tronc, membres supérieurs, mains, membres inférieurs, genoux, pieds, siège interne) en précisant, s'il y a lieu, droite ou gauche.

Précisez s'il s'agit de contusion, plaie, lumbago, entorse, fracture, brûlure, piqûre, présence d'un corps étranger, lésions multiples …

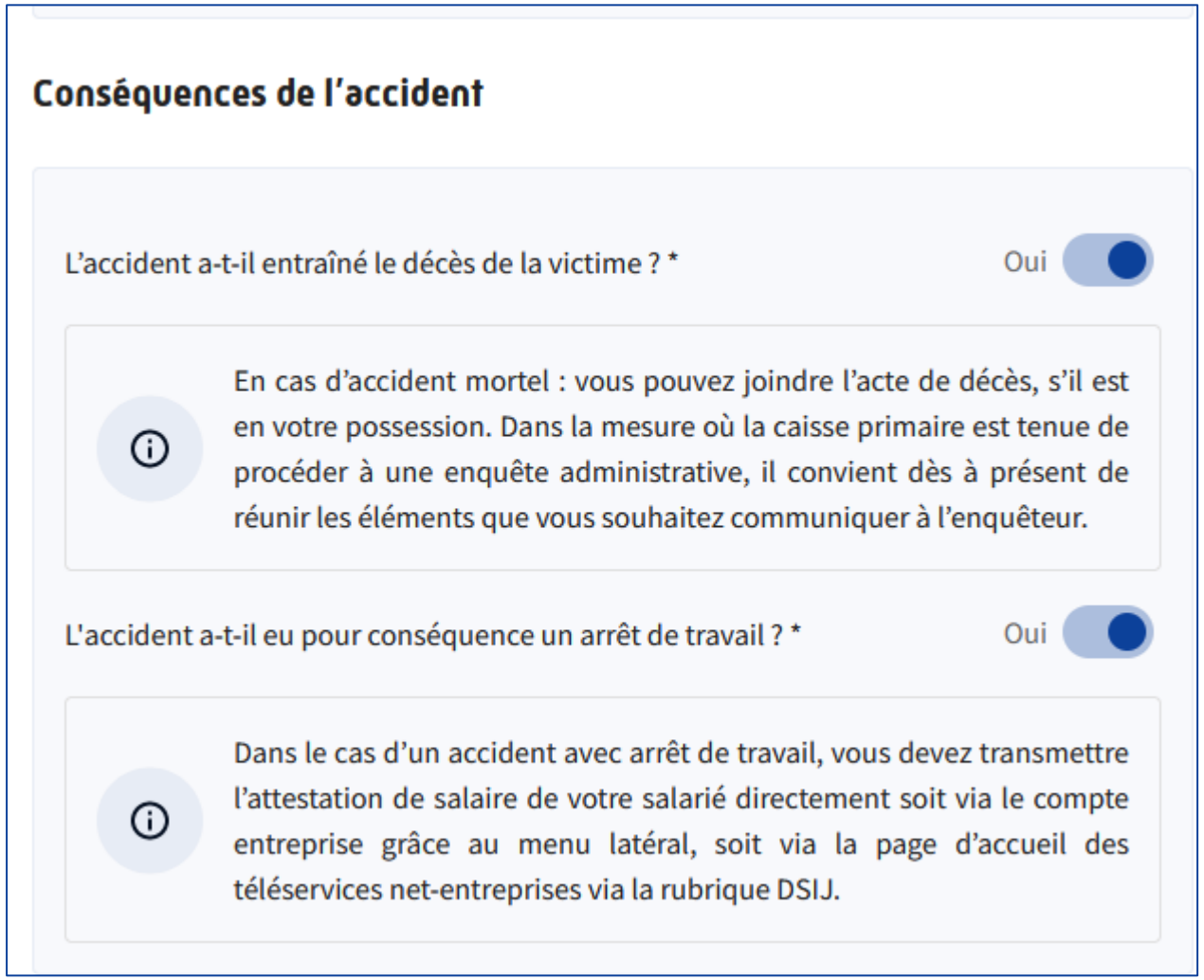
Localisation et description des blessures *

0 / 512

Renseignez de façon précise tout en respectant le nombre de caractères maximum.

Sécurité sociale
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

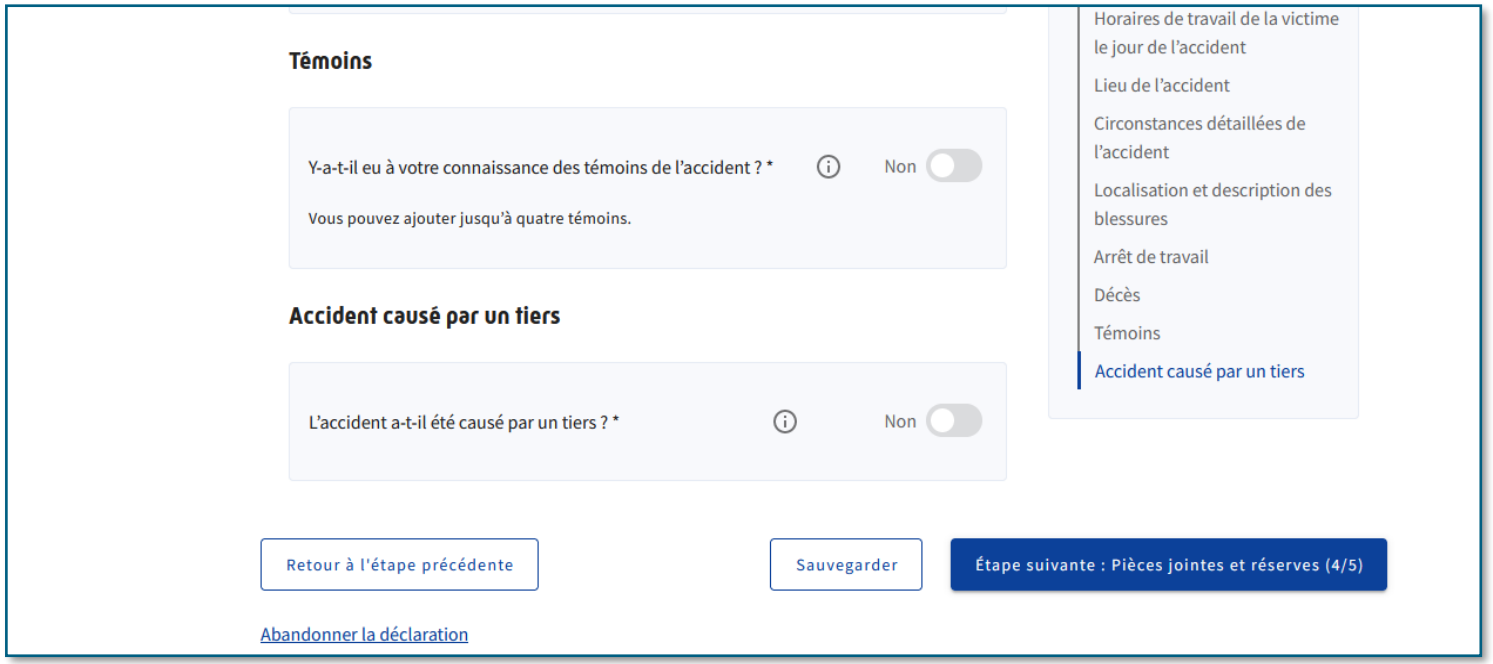


Choisissez « oui » ou « non » aux deux questions posées sur les conséquences de l'accident.

En cas de réponse « oui », une info bulle vous informe.

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

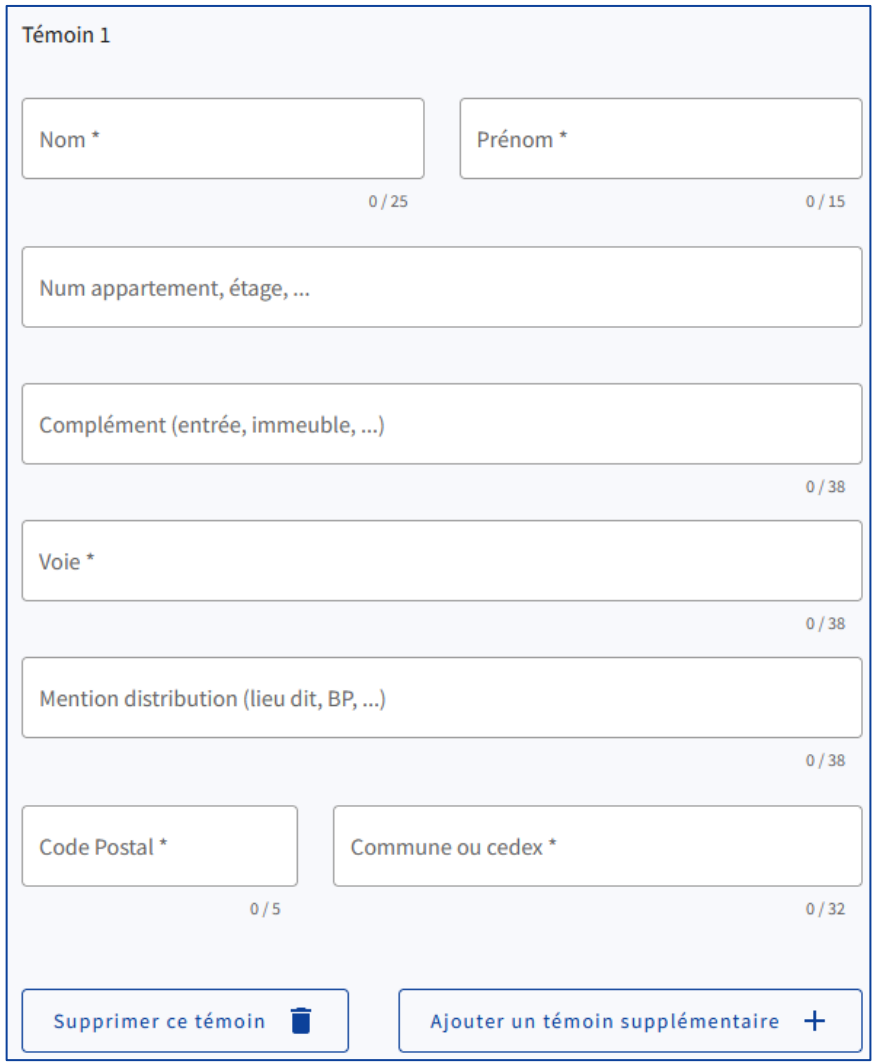
DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT

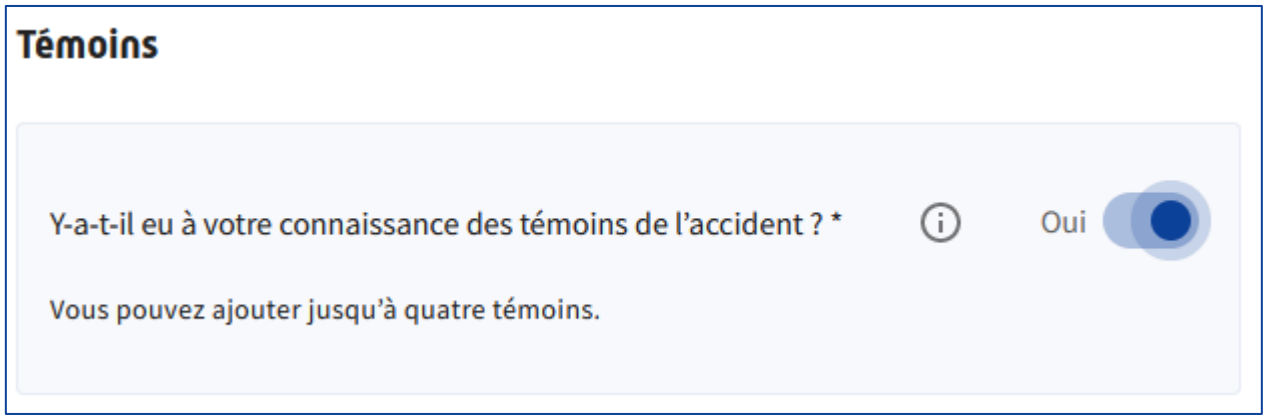


Si pas de témoin et non causé par un tiers passez à l'étape suivante, sinon cochez « oui » à l'une ou aux deux questions.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT



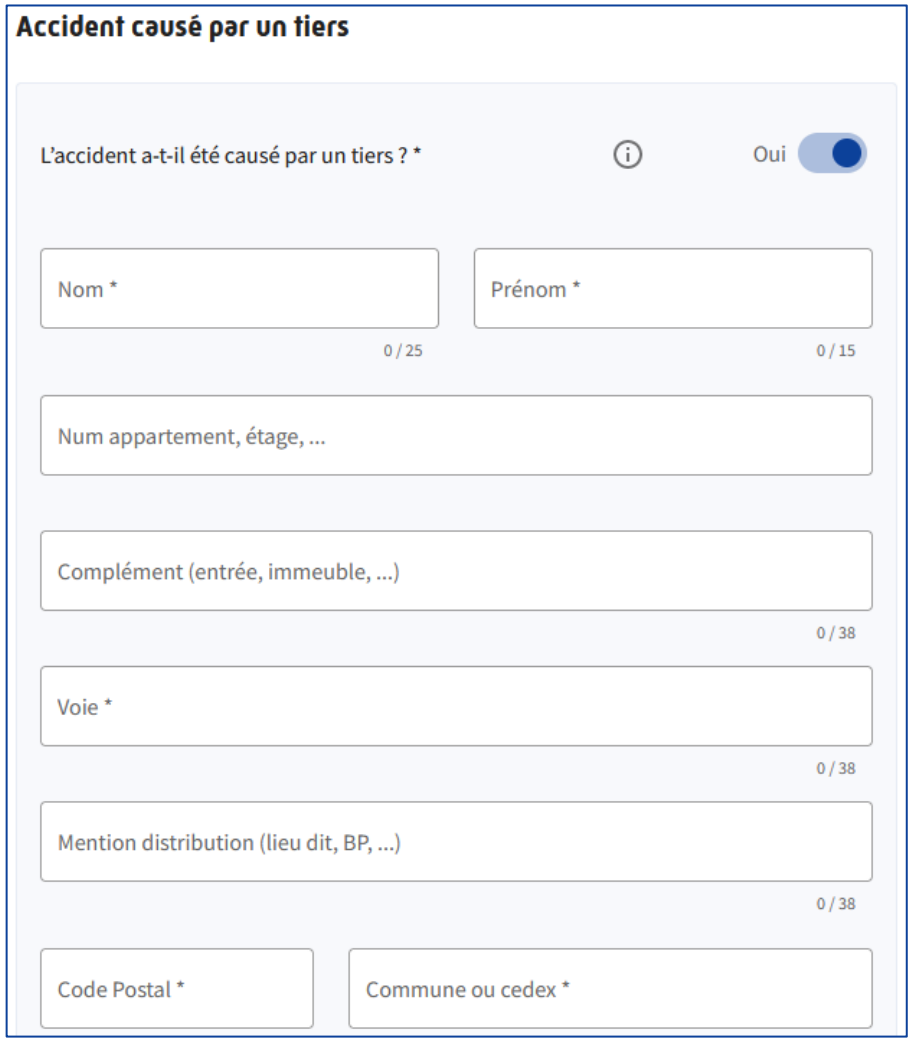


S'il existe un ou plusieurs témoins, cochez « oui » puis remplir les informations.

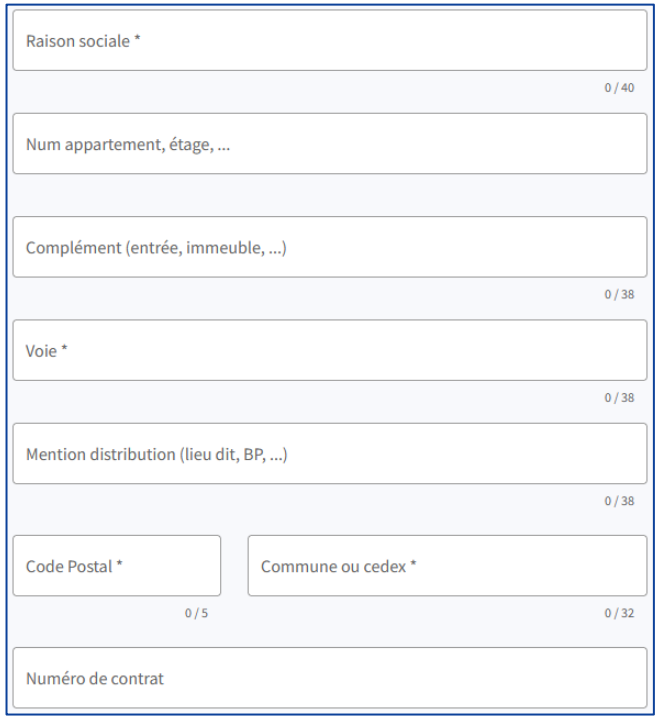
Vous avez la possibilité d'ajouter jusqu'à 4 témoins.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT







Si l'accident est causé par un tiers, cocher « oui » et remplir les informations demandées (nom et adresse).

Si vous avez connaissance que le tiers possède une assurance, cochez « oui » et renseignez les éléments.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 4 :
PIÈCES JOINTES ET RÉSERVES

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 4 : PIÈCES JOINTES ET RÉSERVES

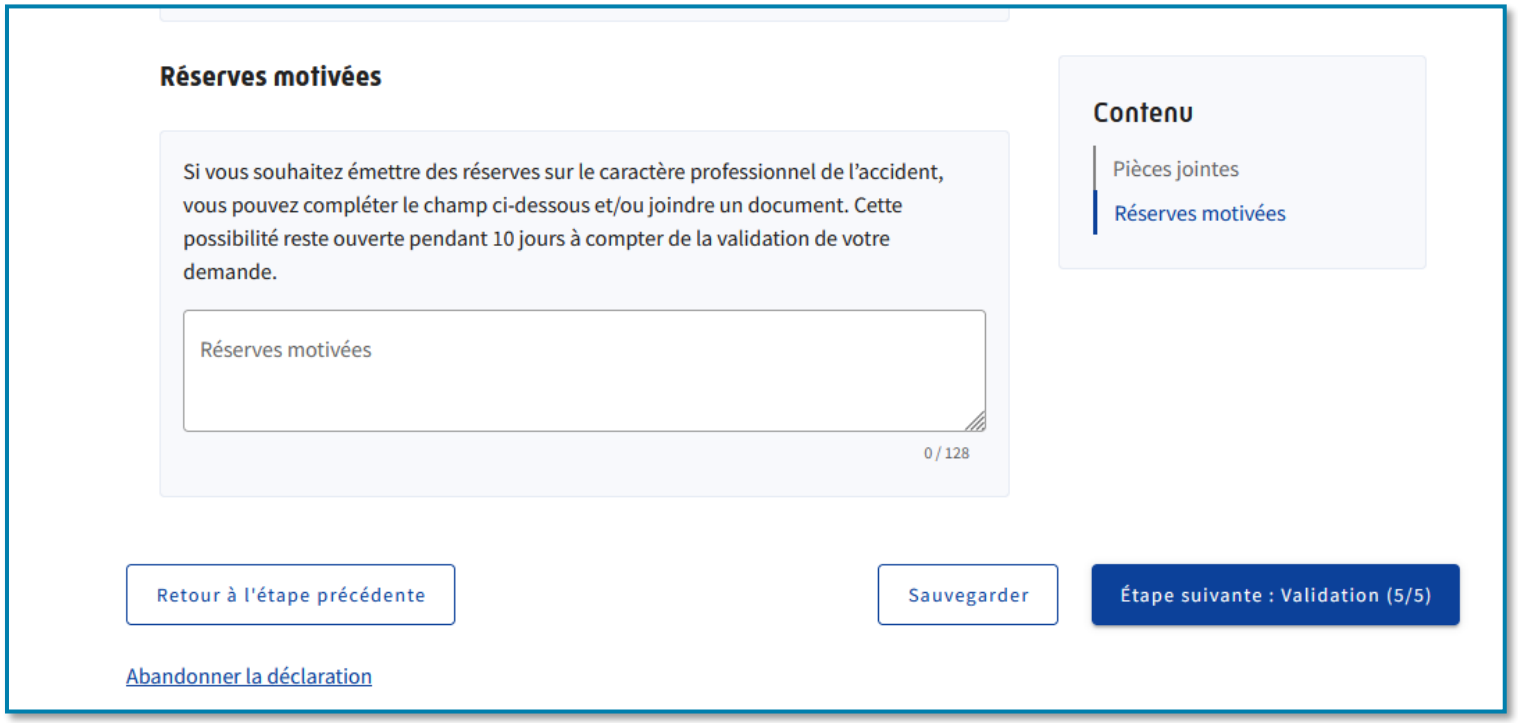


Cette étape est entièrement facultative et contrairement aux autres étapes, le bouton pour passer à l'étape suivante est toujours bleu et cliquable.

Pièces jointes :
Cette rubrique propose une zone de téléchargement de documents.
Seuls les formats PDF ou JPG sont autorisés avec une taille maxi de 5 Mo cumulée.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 4 : PIÈCES JOINTES ET RÉSERVES



Zone limitée à 128 caractères.

Une fois l'étape 4 remplie ou si rien à mettre dans cette partie, passez à l'étape suivante.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 5 :
SIGNATURE ET VALIDATION

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 5 : SIGNATURE ET VALIDATION



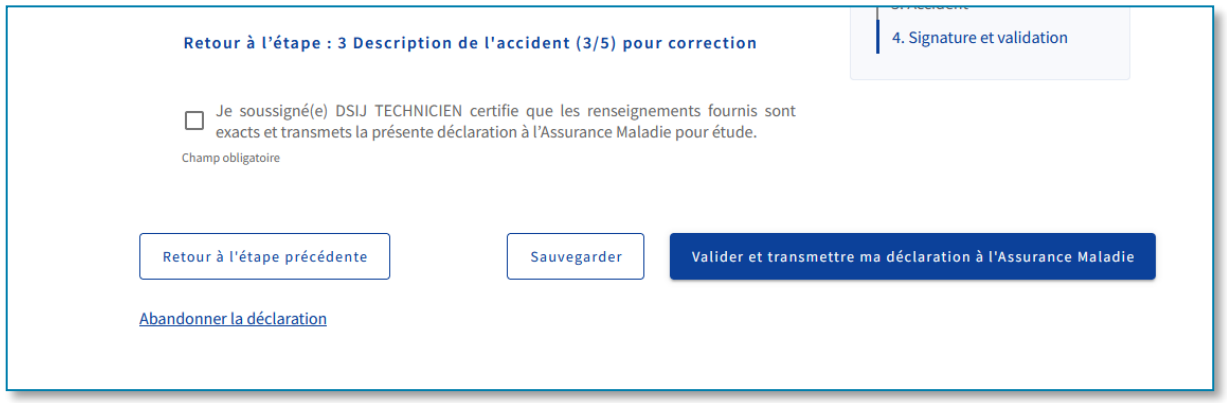


Un récapitulatif complet par étape est fait.

Si vous remarquez une erreur, vous pouvez cliquer sur « retour à l'étape » pour modifier votre saisie.

Sécurité sociale
L'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 5 : SIGNATURE ET VALIDATION

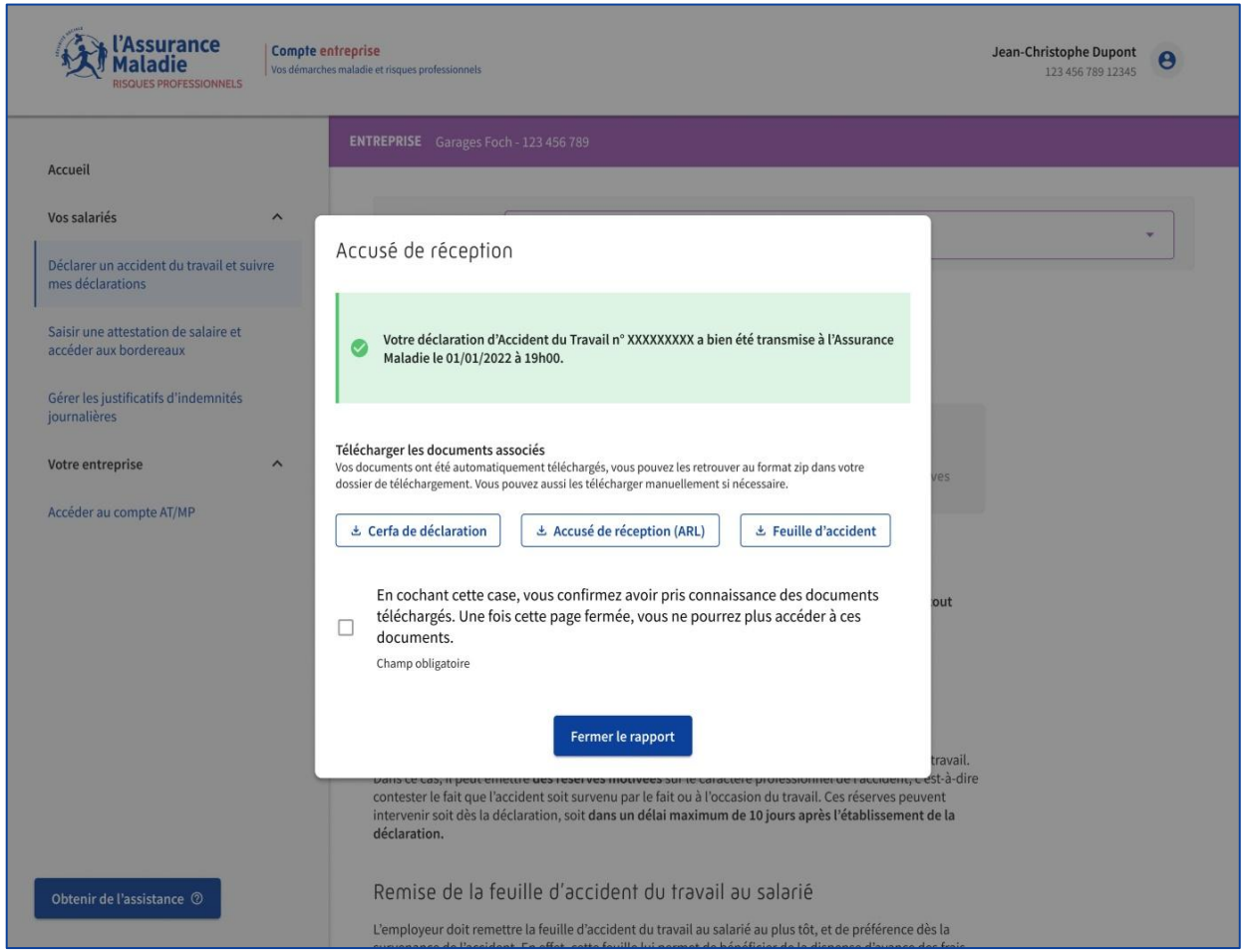


Si vous **ne cochez pas** la case à côté de la mention « Je soussigné(e) XXX XXX certifie que les renseignements fournis sont exacts et transmets la présente déclaration à l'Assurance Maladie pour étude » **alors vous ne pourrez pas transmettre** sa DAT et vous resterez sur cette étape du formulaire.

Le bouton « Valider et transmettre ma déclaration à l'Assurance Maladie » est toujours bleu et cliquable dans cette étape.

Sécurité sociale
l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT ÉTAPE 5 : SIGNATURE ET VALIDATION



Si le navigateur de l'utilisateur le permet, les documents relatifs à l'accusé de réception de la DAT seront automatiquement téléchargés sur votre poste dans un zip du nom du numéro de dépôt.

Vous devez **cocher la case** « En cochant cette case, vous confirmez avoir pris connaissance des documents téléchargés. Une fois cette page fermée, vous ne pourrez plus accéder à ces documents » pour **pouvoir fermer cette fenêtre** via le bouton « Ferme le rapport ».

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT : AJOUTER UNE RÉSERVE DANS LES 10 JOURS

Sur votre page d'accueil du compte, cliquez sur « ajouter des réserves »



l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

DAT : AJOUTER UNE RÉSERVE DANS LES 10 JOURS



Sélectionnez « ajouter des réserves » sur le dossier pour lequel vous souhaitez faire vos réserves.

Puis faire vos réserves comme l'étape 4.

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

CONTACTS

36 79

Service gratuit + prix appel

Du lundi au vendredi de 8h30 à 17h30

e-DEM **un service pour tous**

Une demande d'assistance à la saisie en ligne, une réclamation, une demande de contrôle d'un salarié en arrêt de travail



MON PORTAIL **EMPLOYEUR**

Toutes mes démarches en un clic

l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun