

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 1/14
	<b>DEMATERIALISATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2

## DECLARATION EN LIGNE D'ACCIDENT DE TRAVAIL

Ce document a pour but de vous guider pas à pas afin de vous aider à réaliser vos premières déclarations dématérialisées d'accident de travail en mode EFI (saisie du formulaire en ligne).

- **Les pré-requis**

**Êtes-vous inscrit à [net-entreprises.fr](http://net-entreprises.fr) ?**

**Oui** : reportez vous au paragraphe : vous inscrire à la déclaration d'accident de travail (DAT)

**Non** : pour effectuer vos déclarations dématérialisées, une première étape préalable : vérifiez dans la mesure du possible si un de vos collègues n'est pas déjà inscrit sur [net-entreprises.fr](http://net-entreprises.fr) auquel cas lui-même peut vous habiliter ; sinon inscrivez-vous directement en ligne sur le site [net-entreprises.fr](http://net-entreprises.fr).

Pour cela, rendez-vous en page d'accueil du site, renseignez la rubrique « vous inscrire » puis laissez-vous guider. Cochez les déclarations que vous souhaitez ou souhaitez utiliser. Vous pourrez utiliser les services déclaratifs sous huit jours maximum.

Vous avez la possibilité de visualiser une démonstration de l'inscription dans la rubrique du même nom accessible depuis la page d'accueil.

**Si vous êtes déjà inscrit, êtes-vous inscrit à la déclaration d'accident de travail ?**

**Oui** : reportez vous au paragraphe : effectuer une déclaration d'accident de travail

**Non** : à partir de votre menu personnalisé, cliquez sur « Gérer les inscriptions » (ou « Vos portefeuilles » si vous êtes tiers déclarant) puis sélectionnez le service « déclaration d'accident de travail (DAT) ».

- **Effectuer une déclaration d'accident de travail**

Authentifiez-vous en page d'accueil de [net-entreprises.fr](http://net-entreprises.fr) puis demander l'accès au service DAT.

Des informations légales et d'ordre pratique concernant l'établissement de la DAT en ligne vous sont exposées : nous vous conseillons d'y prêter attention avant de les accepter. Puis, condition nécessaire pour utiliser le service, cochez la case située en bas de page.

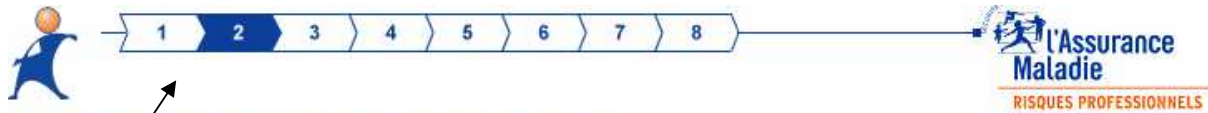
Vous allez maintenant accéder à la phase de saisie des éléments constitutifs de la Déclaration d'Accident de Travail.

Cette opération comporte un nombre d'étapes variables en fonction du mode de traitement des données :

8 étapes en scénario EFI de saisie des formulaires en ligne


3 étapes lorsque le transfert direct de données informatisées constituées par un logiciel ad hoc sera opérationnel (scénario EDI, non disponible pour l'instant)

- Les écrans « étape »



**Le haut de page** comporte un élément représentatif du nombre d'étape à valider. Ce visuel, appelé « chemin de fer » vous indique, au fur et à mesure, en surbrillance l'étape dans laquelle vous vous situez.

**La page** proprement dite comporte des champs à compléter

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :	<input type="text"/>		<p>Ce sigle précise qu'un « info-bulle » donnant des précisions sur le champ concerné est consultable en plaçant le pointeur de la souris dessus</p> <p>Ce sigle indique que le champ concerné doit être obligatoirement rempli.</p>
Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :	<input type="text"/>		
Voie (num., type, libellé) :	<input type="text"/>		
Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :	<input type="text"/>		
Code Postal et commune ou cedex :	<input type="text"/> * <input type="text"/> *		

**Le bas de page** propose les 4 actions suivantes :



**AIDE ?** : Permet d'obtenir des informations ou instructions complémentaires pour le remplissage de la page concernée.

**(ABANDONNER)** : Pour abandonner en cours de traitement la rédaction d'une Déclaration d'Accident de Travail. Toutes les informations déjà saisies seront perdues.

**ÉTAPE PRÉCÉDENTE** : Permet de revenir à l'étape précédente si vous souhaitez vérifier vos indications par exemple.

**ÉTAPE SUIVANTE** : Valide l'étape et permet le passage à l'étape suivante. Lors de cette opération, des **messages** signalant des erreurs ou omissions de saisie peuvent apparaître.

→ ERREUR(S) CONSTATÉE(S) LORS DE LA SAISIE	
Motif	Donnée
Saisie obligatoire	N° assuré (13)
Saisie obligatoire	Clé (2)

Le passage à l'étape suivante ne pourra se faire qu'après correction.

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 3/14
	<b>DEMATERIALISATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2

## 1

### ÉTAPE 1 : MON PROFIL

Remarques sur certains champs de cette étape :



### TRANSMISSION DES ÉCHANGES

Selon votre équipement et votre souhait, vous avez la possibilité de compléter manuellement le formulaire électronique (EFI) ou de déposer un fichier préalablement constitué par votre logiciel, selon la norme d'échange que vous avez téléchargé (logiciel administratif ou de prévention des risques d'accident du travail - EDI).

Le système propose l'option EFI par défaut. Pour rappel, l'option EDI n'est pas opérationnelle pour l'instant.

### PRÉFÉRENCES

2 formats vous sont proposés pour recevoir les accusés de réception : PDF ou XML

Le système propose l'option PDF par défaut. Cocher la case XML si vous souhaitez recevoir des AR dans ce format (vérifiez auparavant le format que votre logiciel peut lire)

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>		Page 4/14
	<b>DEMATERIALISATION DES DAT</b>		12/08/2008 12:25:00
			Version : 2

### SÉLECTION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ATTACHE DE LA VICTIME

Sélection de l'établissement déclaré

Vous êtes employeur mono établissement      visualiser les données et passer au champ suivant

Vous êtes employeur multi établissements : le système indique la liste des établissements pour lesquels vous vous êtes inscrit      cocher pour sélectionner l'établissement de rattachement de la victime.

### NUMÉRO DE RISQUE


Indiquer le numéro de risque Sécurité Sociale figurant sur la notification du taux applicable à l'activité dans laquelle est comptabilisée le salaire de la victime

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 5/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



## ÉTAPE 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LA VICTIME

### Remarques sur certains champs de cette étape :

Certains champs se présentent avec un « ascenseur »  Pour les compléter cliquer sur le triangle gris puis choisissez une des occurrences proposées.

#### → Identification de la victime

Il vous est possible d'indiquer la CPAM destinataire. Si ce champ n'est pas complété, la DAT sera transmise à la CPAM d'affiliation de la victime.

#### N° d'Immatriculation :

NET DAT ne prend en compte que les numéros définitifs d'identification (débutant par 1 ou 2) en présence de numéro provisoire, il convient d'établir une DAT « papier »

#### Date de Naissance

N B : Les champs comportant des dates à indiquer ne peuvent prendre en compte de période antérieure à l'année 1941.

Profession Précise ...
▼ \* ⓘ

Cliquer sur l'ascenseur et choisissez la profession dans la liste proposée

Autre(s) victime(s) :

Si le fait accidentel concerne d'autres victimes, même non salariées de votre établissement, cocher la case

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 6/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



### ÉTAPE 3 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT 1/2

#### Remarques sur certains champs de cette étape :

Date de l'accident :   \* jj/mm/aaaa

Les champs date comporte un calendrier. Cliquer dessus afin d'éviter de compléter manuellement cette donnée.

Heure de l'accident :  \* HH:mm

Indiquer les 4 chiffres sans séparation, le système positionnera les heures et les minutes automatiquement

Circonstances de l'accident :

Il s'agit d'un champ libre où vous détaillerez les circonstances de l'accident (attention, pas plus de 255 caractères)

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 7/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



#### ÉTAPE 4 : DESCRIPTION DE L'ACCIDENT 2/2

##### Remarques sur certains champs de cette étape :

Voir (nom, type, adresse) :

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

Code Postal et commune ou cedex :

Accident :

Constaté par  \*

Connu

Décrit par la victime

le  \* heure :  \*

Conséquence :

avec arrêt de travail  sans arrêt de travail \*

Décès

Inscrit au registre d'infirmerie :

non

oui le  \*

sous le numéro :  \*

En cas **d'arrêt de travail**, le dispositif vous proposera en fin de saisie de compléter en ligne une attestation dématérialisée (DSIJ) pour permettre le règlement de l'arrêt de travail. Si vous ne l'avez pas déjà fait, ajoutez ce service à votre portefeuille de déclarations **Net Entreprises**. Les modalités d'inscription à « l'attestation de salaire pour le versement des indemnités journalières » sont consultables sur le site.


	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 8/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



## ÉTAPE 5 : RENSEIGNEMENTS SUR LES TÉMOINS


### Remarques sur certains champs de cette étape :

#### ▸ Renseignement sur les témoins

 Si aucun témoin n'est à déclarer, passez directement au cadre « rapport de police ».

Nom :  \*

Prénom :  \*

Point de remise (num appartement, étage, etc.) :  


Complément (entrée, immeuble, tour, etc.) :

Voie (num., type, libellé) :

Mention de distribution (lieu dit, BP, etc.) :

Code Postal et commune ou cedex :  \*  \*

Voulez vous déclarer un autre témoin ?  oui  non

 S'il y a plusieurs témoins, vous pourrez les retrouver dans le volet complémentaire, en fin de saisie.

Ces rubriques ne sont obligatoires qu'en présence de témoin du fait accidentel

Autre témoin :  
La case « non » est cochée par défaut  
Cocher « oui » si vous avez connaissance d'un ou d'autres témoins.  
Des volets complémentaires vous seront alors proposés pour vous permettre d'indiquer leurs coordonnées

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 9/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



## ÉTAPE 6 : RENSEIGNEMENTS SUR LE TIERS

### Remarques sur certains champs de cette étape :

#### → Renseignements sur le tiers

L'accident a-t-il été causé par un tiers ?

non  
 oui, remplir avec les éléments dont vous disposez, les champs qui suivent

*i* Indiquez ici les références du tiers pouvant potentiellement être impliqués dans l'accident sans préjuger de la décision de la Caisse au terme de l'instruction du sinistre.

La case « non » est cochée par défaut  
 Cocher « oui » si vous avez eu connaissance d'un tiers impliqué dans l'accident. Les éventuelles responsabilités du tiers seront déterminées par la Caisse.

Nom :  \*

Prénom :  \*

Ces rubriques ne sont obligatoires qu'en présence de témoin du fait accidentel

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 10/14
	<b>DEMATERIALISATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2



## ÉTAPE 7 : SIGNATURE

### Remarques sur certains champs de cette étape :

#### PIÈCE(S) JOINTE(S)

Sélectionner un fichier puis valider pour l'ajouter à la liste :

*Exemples de pièces jointes : pièce justificative, information de gestion du dossier, ...  
Les formats acceptés sont (jpg, pdf, xml).*

Si vous souhaitez transmettre des pièces jointes, cliquez sur « **parcourir** », ce qui vous permettra de désigner parmi vos fichiers déjà enregistrés **la pièce ou le document** à joindre.

Pour confirmer le choix du fichier à joindre, cliquer sur « **Valider** »



**ATTENTION :** seuls les formats **.xml**, **.pdf**, **.jpg** sont autorisés.

Remarque importante en ce qui concerne les pièces jointes : les **noms de fichier** ne doivent pas contenir de caractères accentués, de signes de ponctuation (ex aéeïïôùû\), ou d'espaces. N'utilisez que des caractères alphanumériques et éventuellement - % : + =  
Pour matérialiser un espace, utilisez le signe \_ dénommé endoscore (touche 8, minuscule, clavier alphabétique)

#### SIGNATURE

Fait à  Le :

Signataire : C

Qualité :

La déclaration d'accident du travail au format PDF va vous être présentée dans une autre fenêtre de votre navigateur. Elle sera générée à partir des informations fournies. Elle est la copie conforme de ce qui sera transmis à votre caisse. Vous pouvez l'imprimer et/ou l'enregistrer sur votre ordinateur. Vous pouvez renommer votre fichier à votre convenance. Pour continuer, vous devrez fermer l'image de la déclaration.

Ces informations s'affichent automatiquement à partir des éléments relevés lors de votre connexion.

 <p>SECURITE SOCIALE  <b>l'Assurance  Maladie</b>  RISQUES PROFESSIONNELS</p>		<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 11/14
		<b>DEMATERIALISATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
			Version : 2

Indiquez dans ce champ obligatoire votre fonction exacte, ceci afin de déterminer la délégation dont vous disposez dans la réalisation d'une déclaration d'accident de travail pour le compte de votre entreprise.



### ÉTAPE 8 : VALIDATION

Après que vous ayez cliqué sur **ÉTAPE SUIVANTE** à l'issue de l'étape 7, le système vous propose de visualiser la Déclaration d'Accident de Travail telle que vous l'avez complétée. Vous devez disposer d'acrobat reader (téléchargement gratuit sur le net) pour ouvrir le document sous PDF.

Les données apparaissent sur une « page écran ». Vous pouvez ainsi vérifier d'un seul coup d'œil le bon remplissage de votre Déclaration. En cas d'erreur ou d'omission, cliquez sur « ÉTAPE PRECEDENTE » une ou plusieurs fois pour atteindre la page contenant les éléments erronés.

**DECLARATION D'ACCIDENT DU TRAVAIL**

**EMPLOYEUR**

Nom, Prénom du déclarant: BROUZE DIMITRI PIERRE MARCOLO ROMANICO  
 Adresse: 7 BOULEVARD DE CLAUDEBERT, 64300 TOULOUSE FRANCE  
 N° de téléphone: 067202113  
 E-mail: gihplajob@orange.fr

**ETABLISSEMENT D'ATTACHE PERMANENT DE LA VICTIME**

Adresse: 31 rue Clivier de Serres, 64400 BORNES FRANCE  
 N° de téléphone: 05 61 081 0010  
 E-mail: gihplajob@orange.fr

**VICTIME**

N° de déclaration: 1 87 08 33 107 132  
 Nom: MARCELIN, Prénoms: Cécile  
 Date de naissance: 14/04/1967  
 Adresse: 31 rue Clivier de Serres, 64400 BORNES FRANCE  
 Date d'accident: 12/11/07  
 Lieu de l'accident: 64400 BORNES FRANCE

**ACCIDENT**

Heure de début de la victime le jour de l'accident: 07h00 à 11h30 et 11h45 à 15h00  
 Lieu de l'accident: 64400 BORNES FRANCE  
 Circonstances: en allant de son domicile sur son lieu de travail en moto, une automobile a coupé la route de la victime en franchissant la double ligne continue.  
 Blessure: épaule (C8), fracture de la clavicule (C8), fracture de la colonne vertébrale (C8)

**TÉMOINS**

Nom, Prénom: LEMONNIER JOHN  
 Adresse: 64400 COURCELA DE LA RIVIERE FRANCE

**VOLEUR COMPLEMENTAIRE**

**VICTIME**

N° de déclaration: 1 87 08 33 107 132  
 À quel établissement avez-vous été affecté: MARCELIN, Date de naissance: 14/04/1967  
 Adresse: 31 rue Clivier de Serres, 64400 BORNES FRANCE

**ENTREPRISE UTILISATRICE**

**ETABLISSEMENT UTILISATEUR DE LA VICTIME**

**AUTRE TÉMOIN**

**TITRE**

Société d'assurance: SOCIÉTÉ D'ASSURANCE DU TIERS  
 Nom de la société: SOCIÉTÉ D'ASSURANCE DU TIERS  
 Adresse: SOCIÉTÉ D'ASSURANCE DU TIERS

Après vous être assuré de l'exactitude de votre « Déclaration d'Accident de Travail », vous pouvez imprimer le document et/ou de l'enregistrer dans vos fichiers.

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 13/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2

**(SUITE DE L'ETAPE 8)**



**ÉTAPE 8 : VALIDATION**



Employeur	Victime
SIRET : 034 Raison sociale : SYIII AP : 75004 PA	NOM : <b>essai 2</b> Prénom : <b>jm</b>

Validez en saisissant explicitement **"oui"** dans la zone VALIDATION. Dans le cas contraire, cliquez sur **ABANDONNER** pour retourner au menu d'accueil ou sur **ETAPE PRECEDENTE** pour revenir sur votre saisie.

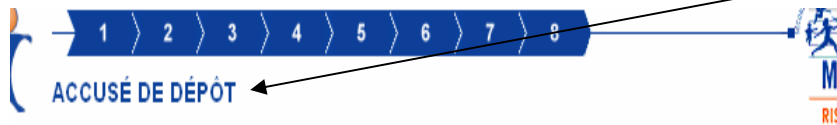
A l'issue, tapez « **oui** » dans le champ validation. Cette action constitue la signature électronique par laquelle vous validez les informations que vous avez portées sur la Déclaration d'Accident de Travail.

Cliquez ensuite sur « **ETAPE SUIVANTE** », votre attestation est alors transmise à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie concernée. Dès cet instant il n'est plus possible de revenir sur l'attestation.

	<b>MODE OPERATOIRE - DECLARATION EN LIGNE (EFI)</b>	Page 14/14
	<b>DEMATERIALIZATION DES DAT</b>	12/08/2008 12:25:00
		Version : 2

## RECEPTION DE L'ACCUSE DE DEPOT

Vous avez validé la huitième et dernière étape, vous recevez immédiatement un **accusé de dépôt** de votre attestation.



Le document que vous venez de valider vient d'être envoyé à la caisse primaire qui va se charger de son instruction.

Employeur
SIRET : 03868971
Raison sociale : SYND.COPR. 3
Adresse : 128 R.RC 93140 BC

Assuré(e)
NIR : 1800891
Nom : essai 2
Prénom : jm

L'accusé de dépôt assure la traçabilité de votre déclaration. Les **références**, gérées par net DAT, vont permettre d'identifier le document tout au long de son parcours.

Votre dépôt a été envoyé sous l'identifiant : EDA-2007( 0020222

Vous pouvez imprimer l'accusé de dépôt et/ou l'enregistrer dans vos fichiers.

Imprimer cette page ... Enregistrer cette page ...

Le document que vous venez de valider précise que l'accident a provoqué un arrêt de travail. Vous pouvez vous rediriger sur le site netDSIJ pour effectuer la saisie d'attestation de salaire en cliquant sur "saisir une DSIJ".

Ce message s'affiche en cas d'accident avec arrêt. Vous avez la possibilité de saisir directement sur « net entreprises » l'**attestation de salaire en ligne (DSIJ)** en rapport

(QUITTER)	NOUVELLE SAISIE
-----------	-----------------

2 possibilités vous sont proposées en bas de cette page. Si vous avez d'autres déclarations à compléter, cliquez sur **nouvelle saisie**, vous serez alors redirigé sur l'étape 1 d'une nouvelle déclaration.