pennsylvania
DEPARTMENT OF LABOR & INDUSTRY
BUREAU OF WORKERS' COMPENSATION

RECUERDE: ES IMPORTANTE INFORMARLE A SU EMPLEADOR SOBRE SU LESIÓN

El nombre, la dirección y el número de teléfono de la compañía de seguros de compensación para trabajadores de su empleador, el administrador externo (TPA) o la persona que maneja las reclamaciones de compensación para trabajadores de su empresa se muestran a continuación.

Nombre del empleador: Pups On Passyunk LLC

Fecha de publicación: _____

SI ESTA ASEGURADO/A:
(Complete todos espacios que apliquen)

Nombre de la compañía de seguro: Wesco Insurance Company
Dirección: PO Box 89404
Cleveland, OH 44101
Número de teléfono: 888-239-3909

Código del asegurador: 2368

SI ALGUIEN QUE NO SEA LA ASEGURADORA ESTÁ MANEJANDO LOS RECLAMOS:
(Complete todos los espacios que apliquen)

Nombre del TPA (Administrador de reclamos): AmTrust North America
Dirección: PO Box 89404
Cleveland, OH 44101
Número de teléfono: 888-239-3909

SI ESTA AUTO-ASEGURADO
(Complete todos los espacios que apliquen)

Nombre de la persona que está manejando los reclamos en el autoseguro: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____

Código del asegurador: _____

SI ALGUIEN QUE NO SEA EL AUTO-ASEGURADOR ESTA MANEJANDO LOS RECLAMOS:
(Complete todos los espacios que apliquen)

Nombre del TPA (Administrador de reclamos): _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____

Cualquier individuo que presente información errónea o incompleta a sabiendas y con la intención de defraudar, infringe la Sección 1102 de la Ley de Compensación para Trabajadores de Pensilvania, 77 P.S. §1039.2, y también puede estar sujeto a sanciones penales y civiles según 18 Pa. C.S.A. §4117 (relacionado con el fraude de seguros).

Servicios de información para empleadores
717.772.3702

Servicios de información de reclamaciones
Número gratuito dentro PA: 800.482.2383
Local & fuera de PA: 717.772.4447

Personas con discapacidad auditive
PA Relay 7-1-1

Correo electrónico
ra-li-bwc-helpline@pa.gov

Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities.
Equal Opportunity Employer/Program