

Compensación por Compensación por accidentes de trabajo labora para para usted:

Compensación por accidentes de trabajo
paga por todos los gastos médicos y tratamientos autorizados que se relacionen con su lesión u enfermedad y sean médicamente necesarios. Si usted no puede trabajar o su ingreso es reducido debido a una lesión u enfermedad relacionada con su trabajo, puede que sea elegible para recibir compensación por una porción de su sueldo.

Recompensa de \$25,000.00
PROGRAMA DE RECOMPENSACIÓN ANTI FRAUDE
Recompensas de hasta \$25,000.00 pueden ser pagadas a personas que proveen información al Departamento de Servicios Financieros que conduzca al arresto y convicción de aquellos que cometen fraude de seguros, incluyendo empleadores que ilegalmente dejan de obtener un seguro por accidentes de trabajo. Se puede reportar sospechas de fraude al Departamento llamando al 1-800-378-0445 o por correo electrónico al <https://first.flcfs.com>
Nadie es sujeto a responsabilidad civil por someter dicha información si se actúa sin malicia, fraude o mala fe.

Esta notificación debe ser colocada y mantenida en y vista por el empleador en y alrededores del lugar o lugares de empleo.
Estado de la Florida,
División de Compensación por Accidentes de Trabajo.

691-6,007, F.A.C. Compensation Notice
DFS-F4-2026
Revised March, 2010
(Fraud reporting link updated May 2021)

Si usted se lastima en su lugar de empleo:

- 1.** Notifique a su empleador inmediatamente para obtener el nombre de un médico autorizado. Puede que el seguro de compensación por accidentes de trabajo no pague sus cuentas médicas si usted no reporta su accidente lo mas antes posible a su empleador.
- 2.** Notifique al medico y a su personal que usted se lastimó en su lugar de empleo para que las cuentas medicas sean debidamente remitidas.
- 3.** Si usted tiene algún problema con su reclamo o si tiene demasiadas demoras en su tratamiento, comuníquese con la División de Compensación por Accidentes de Trabajo al 1-800-342-1741.

Employer Name: Innovative Employee Solutions, Inc.
2307 Fenton Pkwy, #107-615
San Diego, CA, 92108
Insurance Co: Zurich American Insurance Company
1299 Zurich Way
Schaumburg, IL 60196-5870
Agent/Broker: ODELL STUDNER GROUP
200 N WARNER RD , STE 450
KING OF PRUSSIA, PA 19406
Policy Number: 3434770-22
Effective Date: 1/1/2023
Expiration Date: 1/1/2024