

Workers' Comp

Works For You

If you are injured on the job:

1. Notify your employer immediately to get the name of an approved physician. Workers' comp insurance may not pay the medical bills if you don't report your injury promptly to your employer.
2. Notify the doctor and medical staff that you were injured on the job so that bills may be properly filed.
3. If you have any problems with your claim or suffer excessive delays in treatment, contact the State of Florida's Division of Workers' Compensation at 1-800-342-1741.

Workers' Compensation pays for all authorized medically necessary care and treatment related to your injury or illness. If you are unable to work related to your injury or illness, and you have been days, you may be eligible for some wage replacement benefits.

\$25,000 Reward

ANTI-FRAUD REWARD PROGRAM

Rewards of up to \$25,000 may be paid to persons providing information to the Department of Financial Services leading to the arrest and conviction of persons committing insurance fraud, including employers who illegally fail to obtain workers' compensation coverage. Persons may report suspected fraud to the department at 1-800-378-0445 or online at <https://first.fldfs.com>

A person is not subject to civil liability for furnishing such information, if such person acts without malice, fraud or bad faith.

This notice of Compliance must be posted by the employer and maintained conspicuously in and about the employer's place or places of employment. State of Florida Division of Workers' Compensation

69L-6.007, F.A.C. Compensation Notice
DFS-F4-1548
Revised March 2010
(Fraud reporting link updated May 2021)

Employer Name: International Church of The Foursquare Gospel
3901 Foothill Blvd
La Crescenta, CA 91214
Insurance Co: American Zurich Insurance Company
1299 Zurich Way
Schaumburg, IL 60196-5870
Agent/Broker: Lockton Companies
Three Embarcadero Center, Suite 600
San Francisco, CA 94111
Policy Number: WC 1885539-07
Effective Date: 5/1/2026
Expiration Date: 5/1/2027

For Placing a Claim, Call:
800-243-2490

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

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 médico y a su personal que usted se lastimó en su lugar de empleo para que las cuentas médicas 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: International Church of The Foursquare Gospel
3901 Foothill Blvd
La Crescenta, CA 91214
Insurance Co: American Zurich Insurance Company
1299 Zurich Way
Schaumburg, IL 60196-5870
Agent/Broker: Lockton Companies
Three Embarcadero Center, Suite 600
San Francisco, CA 94111
Policy Number: WC 1885539-07
Effective Date: 5/1/2026
Expiration Date: 5/1/2027

Para Reportar un Reclamo llame al:
800-243-2490

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, ya 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.fidfs.com>

Nadie es sujeto a responsabilidad civil por someter dicha información si se actúa sin maldad, fraude o mala fe.

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

69I-6.007, F.A.C. Compensation Notice
DFS-54-2026
Revised March 2010
(Fraud reporting link updated May 2021)