

WORKER'S COMPENSATION NOTICE

Your employer is required to provide for payment of benefits under the Worker's Compensation Act of the State of Indiana.

Any employee who is injured while at work should report the injury immediately to their supervisor, employer, or designated representative.

The worker's compensation insurance carrier or the administrator for

International Church of The Foursquare Gospel
(name of company)

is: American Zurich Insurance Company
(name of insurance carrier or administrator)

Constitution States Service Co

(name of carrier/administrator)

1 Tower State

(mailing address)

Hartford, CT 06183

(city, state, zip)

(telephone number)

(contact person)

For more information about rights or procedures under the Indiana Worker's Compensation system, call or write:

Worker's Compensation Board of Indiana
Ombudsman Division
402 W. Washington St., Rm W196
Indianapolis, IN 46204
(317) 232-3808
1-800-824-2667

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

NOTICIA DE COMPENSACION PARA TRABAJADORES

A su empleador le es requerido proveer pagos de beneficios bajo el Acta de Compensación para Trabajadores del Estado de Indiana.

Cualquier empleado que sea lesionado mientras esté trabajando debe reportar el accidente laboral inmediatamente a su supervisor, empleador o representante designado.

La compañía de seguro de compensación del trabajador o el administrador de la compañía International Church of The Foursquare es:
(nombre de la compañía)

Constitution States Service Co

(nombre de la compañía de seguro/administrador)

1 Tower State

(dirección)

Hartford, CT 06183

(ciudad, estado, código postal)

(número de teléfono)

(persona de contacto)

Para más información acerca de sus derechos o los procedimientos bajo el sistema de compensación para trabajadores de Indiana, llame o escriba a:

Worker's Compensation Board of Indiana
Ombudsman Division
402 W. Washington St., Rm W196
Indianapolis, IN 46204
(317) 232-3808
1-800-824-2667

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