



*America's small business insurance specialist*®

El especialista en seguros para pequeñas empresas de los Estados Unidos de América®

AL EMPLEADOR: ESTE AVISO DEBE SER COLOCADO EN UN LUGAR  
VISIBLE DE SUS INSTALACIONES.

## **ANUNCIO SOBRE EL SEGURO DE COMPENSACIÓN PARA TRABAJADORES**

La ley de Virginia Occidental requiere que cualquier empleado que se lesione mientras se encuentra en el trabajo debe informar la lesión inmediatamente a su supervisor, empleador o representante designado.

La compañía de seguros de compensación de trabajadores o el administrador de

\_\_\_\_\_ es:  
(nombre de la compañía)

\_\_\_\_\_  
(nombre de la compañía de seguros o administrador)

\_\_\_\_\_  
(nombre del operador/administrador)

\_\_\_\_\_  
(dirección de correo)

\_\_\_\_\_  
(ciudad, estado, código postal)

\_\_\_\_\_  
(número de teléfono)

\_\_\_\_\_  
(persona contacto)