

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:** \_\_\_\_\_ **Fecha de publicación:** \_\_\_\_\_

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

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

Nombre de la compañía de seguro: \_\_\_\_\_

Nombre del TPA (Administrador de reclamos): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Código del asegurador: \_\_\_\_\_

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

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

Nombre de la persona que está manejando los reclamos  
en el autoseguro: \_\_\_\_\_

Nombre del TPA (Administrador de reclamos): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Código del asegurador: \_\_\_\_\_

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