

SI È INFORTUNATO SUL LAVORO E ADESSO?

PRESENTI UNA RICHIESTA DI INDENNIZZO DA PARTE DI UN DIPENDENTE (MODULO C-3) ALLA WORKERS' COMPENSATION BOARD NEL CASO IN CUI SIA STATO SOTTOPOSTO A TRATTAMENTO E/O HA PERSO GIORNI DI LAVORO.

CI SONO DUE NUOVE MODALITÀ PER PRESENTARE LA RICHIESTA.



CHIAMI IL NUMERO **1-866-396-8314**

UN RAPPRESENTANTE DELLA WORKERS' COMPENSATION BOARD

LA AIUTERÀ NELLA COMPILAZIONE DEL MODULO



VISITI LA PAGINA WEB **WWW.WCB.NY.GOV**

SEGUAI I SUGGERIMENTI

PUÒ ANCHE COMPILARE IL FOGLIO C-3, DISPONIBILE PRESSO OGNI DATORE DI LAVORO, IN TUTTI GLI UFFICI DELLA WORKERS' COMPENSATION BOARD E ONLINE.

RICORDI: DEVE INFORMARE IL SUO DATORE DI LAVORO DELL'INCIDENTE AVVENUTO IN ORARIO LAVORATIVO.



WORKERS' COMPENSATION BOARD DELLO STATO DI NEW YORK