



WCB 案件编号	事故发生日期	申领人姓名 (请用正楷填写)	申领人电话 (电话区号)
		申领人地址 (请用正楷填写)	
保险公司案件编号	保险公司代码		
雇主 (请用正楷填写)		保险公司 (请用正楷填写)	

要求使用电话 (如果需要听讯) 医疗结果公开

用于电话听讯的联系电话号码 (包括电话区号): _____

需要口语翻译

需要的口语翻译和语言种类: _____

其他利益相关方 (请明示是否有其他签署方):

- 包括 DB 在内的其他保险公司: _____
- 未受保雇主的专项基金
- 死亡受益人声明
- “未成年人”监护人声明
- 专项基金
- 赔偿放弃协议管理办事处 (Waiver Agreement Management Office, WAMO)

第 32 节 赔偿放弃协议条件 [请说明赔偿放弃协议解决的是索赔申请中的所有问题还是部分问题]:

- 解决上述 WCB 索赔编号标识的索赔申请中的所有问题和事项
- 解决上述 WCB 索赔编号标识的索赔申请中的部分 (而非全部) 问题和事项

留置权 (请勾选相应的方框, 并提供说明该问题的页码):

- 子女抚养费留置权 — 见页码: _____ (需要来自管辖处的支持文件)
- 伤残福利留置权 — 见页码: _____

医疗 (请勾选相应的方框, 并提供说明该问题的页码):

- 医疗结果公开 — 见页码: _____
- 需要的 CMS 信函 — 见页码: _____ (需要来自 CMS 的支持文件)
- 需要的 WTCHP 信函 — 见页码: _____ (需要来自 WTCHP 管理员的支持文件)
- 未解决的 C-8.1 B 部分异议 — 见页码: _____

补偿 (请勾选相应的方框, 并提供说明该问题的页码):

- 暂停继续支付 — 见页码: _____
- 再保险协议 — 见页码: _____
- 合格分配 — 见页码: _____ (所需文件)

其他:

- 撤回委员会的未处理上诉 — 见页码: _____ ; 或者参见 CIS 中的文件 ID#: _____
- 列出未在上表中提及但您希望委员会考虑的所有问题, 并指出说明该问题的页码。

本协议根据工伤赔偿法第 32 节来制定和提交。请在下方签名, 证实他/她已阅读并理解其中条款, 同时理解此协议一经工伤赔偿委员会批准将具有最终效力且不可更改, 对所有相关方都具有约束力。如果协议允许您获得未来医疗福利, 工伤赔偿委员会可能会通过案头审查来批准此协议。另外, 所有签署方必须同意案头审查。

签名各方特此同意他们将自愿遵从上述条款, 并承认已收到本协议的副本。

申领人 - 请用正楷填写

申领人签名 日期
 同意案头审查

保险公司或自保雇主 - 请用正楷填写

保险公司或自保雇主签名 日期
 同意案头审查

申领人律师、专项基金或其他 - 请用正楷填写

申领人律师、专项基金或其他签名 日期
 同意案头审查

填写“第 32 节赔偿放弃协议”的说明

为了加快“第 32 节赔偿放弃协议”的处理流程，请相关方遵守这些说明。若不遵守这些说明且不提供必要的附带文件，可能会延迟“第 32 节赔偿放弃协议”的处理流程。有关“第 32 节赔偿放弃协议”（WCL 第 32 节和 NYCRR 第 12 条第 300.36 款）的法规和规定，可在 www.wcb.ny.gov 中查阅。

1. 表格：提交字迹清楚的表格 C-32。协议中的条款必须作为单独附件提交。如果必须修改协议，请提交融入修订条款的新协议而不只是提交一份附录。“第 32 节赔偿放弃协议”中的任一索赔必须由委员会收集，然后分配案件编号。必须为协议中涉及的每项索赔提交一份“第 32 节赔偿放弃协议”副本。

2. 页码：文件页码如下：第 1 页/共 4 页、第 2 页/共 4 页等

3. 签署方：提请审查前，让所有利益相关方，包括未成年申领人的监护人（若存在），在表格 C-32 和“第 32 节赔偿放弃协议”的最后一页签名并注明日期。如果发现 WCL 第 14(6) 或 15(8) 节适用于该案件，“专项基金”方和赔偿放弃协议管理办事处 (WAMO) 也必须在表格 C-32 上签名并注明日期。如果发现 25-a 适用于该案件，那么“专项基金”方必须在表格 C-32 上签名并注明日期。如果在“第 32 节赔偿放弃协议”中提及了伤残福利留置权，则伤残福利保险公司必须签名。

4. 必要条款：解决在委员会批准此协议前发生或悬而未决的 下列问题：

- 有争议的医疗费用（表格 C-8.1B）
- 暂定利率
- 暂时搁置的时间
- 何时停止继续支付
- 未成年人的预期工资
- 律师费用的未偿付请求 (OC-400.1's)
- 未来医疗责任
- 伤残福利留置权

5. 避免下列表达：请勿援引：

- 由规定正在“驳回”或已“驳回”的索赔
- 委员会尚未收集且未分配案件编号的索赔
- 十天撤回期限的赔偿放弃
- 有关个人而非协议相关方的可辨机密信息
- 协议具有约束力的时间

若索赔由相关方条款“驳回”，则委员会不会批准任何协议，因为这意味着索赔需要由委员会来裁决而尚未成为案件。如果还未确立索赔，则协议可能表示索赔正在被申领人“撤回”。

6. 未决上诉：如果“第 32 节赔偿放弃协议”中含有某一案件的未决上诉，则协议中必须指明上诉已撤回还是已解决。如果索赔存在未决上诉，则委员会不会批准这些索赔的“第 32 节赔偿放弃协议”。

7. 年金：如果协议参考基于购买年金合同的未来付款，请提供指定以下各项的汇总：从被 A.M. Best 或 Standard & Poor 评为“A”或更好的人寿保险公司购买的年金、基于年金的可支付总额、年金成本 [现值]、支付计划表、申领人在最后支付前死亡的相关条款、以及协议与这些条款间矛盾情况的声明、协议条款优先于年金合同条款。不必提供年金合同。

8. 子女抚养费留置权：如果申领人还有未解决的子女抚养费留置权，“第 32 节赔偿放弃协议”必须规定全部付清。必须在自相应子女抚养代理机构详述当前留置权金额之日起 30 天后提交相关文件。委员会在批准任一“第 32 节赔偿放弃协议”前，会对所有未偿付的子女抚养债务进行调查

9. 世界贸易中心健康计划 (World Trade Center Health Program, WTCHP) 审查和批准“第 32 节赔偿放弃协议”：适用于所有相关方解决与 WTC 相关、被录入 WTCHP 的工伤赔偿索赔。要求理赔金额在 \$10,000 以上以保障 WTCHP 在理赔中的利益，并留出足够的资金来支付未来医疗费用。委员会将要求参与 WTCHP 的所有“第 32 节赔偿放弃协议”接受者依据 WTCHP 进行未来支付，以此来强制执行 WTCHP 政策。在委员会批准“第 32 节赔偿放弃协议”之前，需要一份来自 WTCHP 管理者，即国家职业安全与卫生研究院 (National Institute for Occupational Safety and Health, NIOSH) 的批准信函。

10. 其他必要文件：请将以下文件随表格 C-32 一起提交：请确保在这些文件上引用与“第 32 节赔偿放弃协议”中的各索赔对应的 WCB 案件编号：

- 一份已签名并公证过的表格 C-32.1，申领人信息发布
- 一份填写好的表格 OC-400.1（若律师费用超过 \$450）
- 来自 CMS 的信函（如果协议引用 CMS 批准专项 Medicare 搁置金）
- 被 A.M. Best 或 Standard & Poor 评为“A”或更好的人寿保险公司购买年金的当前凭据（如果协议引用了年金）
- 一份支持受托人的人寿保险公司的保证书（如果协议参考了合格分配）
- 确认了合适受益人的文件（如果协议规定在申领人死亡时才能支付养恤金）
- 需要一份来自 WTCHP 管理者，即国家职业安全与卫生研究院 (NIOSH) 的批准信函（如果协议适用于被世界贸易中心健康计划 (WTCHP) 受理的索赔）