

PÓŁROCZNE PONOWNE POŚWIADCZENIE UPRAWNIEŃ DO ŚWIADCZEŃ

Instrukcje dla osoby wnoszącej roszczenie: Proszę uważnie zapoznać się z całością poniższego formularza. Informacje i oświadczenie zawarte w tym formularzu są wymagane w świetle przepisów i regulacji Komisji ds. Odszkodowań Pracowniczych stanu Nowy Jork (12 NYCRR 304). Wymagane informacje i oświadczenie są potrzebne ubezpieczycielowi lub pracodawcy posiadającemu samoubezpieczenie do dalszego spełniania Pana(-i) żądania, aby płatności odszkodowania były wysyłane bezpośrednio do wybranej instytucji finansowej. Po zapoznaniu się z całym formularzem należy wpisać wymagane informacje drukowanymi literami w polu poniżej, a następnie wstawić datę i podpisać się na dole formularza. Następnie formularz należy zwrócić swojemu ubezpieczycielowi i/lub pracodawcy posiadającemu samoubezpieczenie.

Imię i nazwisko osoby wnoszącej roszczenie	Numer sprawy ubezpieczyciela
Data wypadku	Numer sprawy WCB

PODPISUJĄC NINIEJSZY FORMULARZ, OSOBA WNOSZĄCA ROSZCZENIE OŚWIADCZA CO NASTĘPUJE:

- 1) Jest uprawniona do wypłat odszkodowania otrzymanych w ciągu ostatnich sześciu miesięcy;
- 2) Okoliczności mające wpływ na prawo do takich świadczeń, nie uległy zmianie. Zmiany okoliczności obejmują między innymi: 1) zmianę statusu zatrudnienia, np. z braku pracy na pracę w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin (niezależnie od tego, czy pracownik wykonuje lekką czy ciężką pracę), z pracy w niepełnym wymiarze godzin na pełny etat oraz z pracy o lekkich lub zmodyfikowanych obowiązkach na regularne obowiązki ORAZ 2) zmiana w stanie zdrowia odzwierciedlona w zaświadczeniu lekarza prowadzącego osoby wnoszącej roszczenie wystawionym po jej zbadaniu;
- 3) W przypadku zmiany okoliczności, niezwłocznie poinformuje o tym przewodniczącego oraz the ubezpieczyciela i/lub pracodawcę posiadającego samoubezpieczenie oraz;
- 4) Jest świadoma przepisów ustawy o odszkodowaniach pracowniczych §114-a ORAZ ustawy o odszkodowaniach pracowniczych §132 podanych na odwrocie niniejszego formularza.

OŚWIADCZAM, ŻE PRZECZYTAŁEM(-AM) I ROZUMIEM POWYŻSZE INFORMACJE.

Podpisano: _____
Osoba wnosząca roszczenie:

Data _____

Ustawa o odszkodowaniach pracowniczych § 114-a. Pozbawienie uprawnień za składanie fałszywych oświadczeń.

1. Jeżeli w celu uzyskania odszkodowania zgodnie z artykułem piętnastym niniejszego rozdziału lub w celu wywarcia wpływu na jakiegokolwiek orzeczenia dotyczące takiej płatności, osoba wnosząca roszczenie świadomie złoży fałszywe oświadczenie lub oświadczenie dotyczące istotnego faktu, zostanie pozbawiona uprawnień do otrzymywania jakiegokolwiek odszkodowania bezpośrednio na skutek złożenia fałszywych oświadczeń. Ponadto, zgodnie z ustaleniami Komisji, osoba wnosząca roszczenie zostanie pozbawiona uprawnień lub będzie podlegać dodatkowej karze w wysokości do powyższej kwoty, bezpośrednio na skutek składania fałszywych oświadczeń. Wszystkie kary pieniężne zostaną wpłacone do stanowego działu skarbowego.

2. Jeżeli za wiedzą osoby wnoszącej roszczenie inna osoba świadomie złoży fałszywe oświadczenie lub oświadczenie dotyczące istotnego faktu w celu udzielenia pomocy osobie wnoszącej roszczenie w uzyskaniu lub wpłynięciu na jakiegokolwiek ustalenia dotyczące odszkodowania zgodnie z artykułem piętnastym niniejszego rozdziału, osoba wnosząca roszczenie może zostać pozbawiona uprawnień do otrzymywania jakiegokolwiek odszkodowania bezpośrednio na skutek złożenia fałszywych oświadczeń. Ponadto, zgodnie z ustaleniami Komisji, osoba wnosząca roszczenie może zostać pozbawiona uprawnień lub podlegać dodatkowej karze w wysokości do powyższej kwoty, bezpośrednio na skutek składania fałszywych oświadczeń. Wszelkie kary pieniężne są deponowane na koncie ogólnego funduszu stanowego.

Ustawa o odszkodowaniach pracowniczych § 132. Postępowanie karne; poświadczenia.

1. Prokurator Generalny może wnieść oskarżenie przeciw każdej osobie oskarżonej o popełnienie przestępstwa z naruszeniem niniejszego rozdziału lub jakiegokolwiek zasady, rozporządzenia lub nakazu wydanego na jego podstawie lub z naruszeniem prawa tego stanu, mającego zastosowanie lub wynikającego z dowolnego postanowienia niniejszego rozdziału lub dowolnej zasady, rozporządzenia lub nakazu wydanego na jego podstawie.

2. Każdy czek lub przekaz wystawiony bezpośrednio na beneficjenta świadczeń lub świadczeniodawcę usług zdrowotnych w ramach wypłaty roszczenia wniesionego zgodnie z niniejszym rozdziałem, powinien zawierać wydrukowane oświadczenie na odwrocie, bezpośrednio nad wierszem podpisu dla pierwszej adnotacji, wskazujące, że przy potwierdzeniu czeku lub przekazu dotyczącego wypłaty świadczenia, świadczeniobiorca lub świadczeniodawca usług zdrowotnych zaświadcza, że osoba ta jest uprawniona do takiej płatności oraz że okoliczności, które wpływają na uprawnienia do otrzymania świadczenia nie uległy zmianie. Oświadczenie powinno być sporządzone w formie określonej przez Komisję ds. Odszkodowań Pracowniczych po konsultacji z dyrektorem ds. ubezpieczeń (superintendent of insurance).

3. Czek lub przekaz, o którym mowa w punkcie drugim niniejszego artykułu, stanowi formularz roszczenia w rozumieniu artykułu 176.00 prawa karnego oraz punktu (d) artykułu czterysta trzy prawa ubezpieczeniowego.