



Formularz wniosku o kopie dokumentów sprawy

Artykuł 110-a nowojorskiej Ustawy o odszkodowaniach pracowniczych (Workers' Compensation Law, WCL) reguluje dostęp do dokumentacji zawierającej dane osobowe wnioskodawcy. Aby otrzymać kopie akt sprawy, osoba wnioskująca o kopie dokumentów musi udowodnić, że jest stroną zainteresowaną roszczeniem lub dostarczyć odpowiednie upoważnienie zgodne z WCL § 110-a(3). Obowiązującym formularzem ustalonym przez Komisję jest OC-110A (<https://www.wcb.ny.gov/content/main/forms/oc110a.pdf>). Formularz należy wypełnić w całości, wpisując „n/a” w polach, które nie mają zastosowania. Niekompletne formularze nie będą rozpatrywane.

Zgodnie z WCL § 110-a(3) upoważnienie musi zostać dołączone do akt, chyba że osoba wnioskująca o kopie dokumentów jest stroną bezpośrednio zainteresowaną.

Stronie zainteresowanej lub stronie upoważnionej do dostępu do dokumentacji na podstawie upoważnienia zgodnego z WCL § 110-a(3) surowo zabrania się wnioskowania o udostępnienie dokumentacji stronie trzeciej bez odpowiedniego upoważnienia.

Informacje o osobie wnioskującej o kopie dokumentów

Imię i nazwisko osoby wnioskującej / nazwa firmy wnioskującej:	
Adres pocztowy osoby wnioskującej:	
Adres e-mail osoby wnioskującej:	
Rola osoby wnioskującej: wnioskodawca/pracodawca/świadczyciel medyczny itp.	
W przypadku przedstawiciela wnioskodawcy podać nr R:	

* W przypadku osób wnioskujących, którym udzielono dostępu zgodnie z formularzem OC-110A, jeśli adres e-mail podany w tym formularzu nie będzie identyczny z adresem wymienionym w formularzu OC-110A lub nie będzie należeć do rozpoznawalnej prywatnej, zawodowej domeny strony upoważnionej, dokumenty zostaną wysłane na adres e-mail wymieniony w formularzu OC-110A.

Status OC-110A:

- OC-110A już w aktach sprawy. Identyfikator dokumentu lub data złożenia, jeśli jest znana _____
- OC-110A złożono wraz z tym dokumentem.
- Formularz OC-110A nie jest konieczny, ponieważ osoba wnioskująca jest stroną zainteresowaną.
- Złożono inne oryginalne dokumenty (z własnoręcznym podpisem) i poświadczono notarialnie upoważnienie, zgodnie z WCL § 110-a(3). Identyfikator dokumentu lub data złożenia, jeśli jest znana: _____

Żądane dokumenty:

Żądane dokumenty muszą zostać w rozsądny sposób opisane, aby umożliwić pracownikom Komisji ich odnalezienie.

Imię i nazwisko wnioskodawcy:	
Numer sprawy WCB i/lub data wystąpienia urazu (wymagane):	
Numer ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy (ostatnie cztery cyfry):	Numer sprawy ubezpieczyciela:
Pracodawca:	

Rodzaje dokumentów:	Daty żądanych dokumentów:
<input type="checkbox"/> Wszystkie dokumenty	
<input type="checkbox"/> Raporty medyczne	
<input type="checkbox"/> Raporty niezależnych lekarzy-orzeczników	
<input type="checkbox"/> Decyzje	
<input type="checkbox"/> Raporty o wypadkach	
<input type="checkbox"/> Inne (opisać)	



Proces weryfikacji:

Wszystkie osoby wnioskujące, w tym zainteresowane strony i inne strony wymagające upoważnienia zgodnie z WCL § 110-a(3), muszą zostać zweryfikowane przez podanie odpowiednich identyfikatorów. Większość osób wnioskujących można zweryfikować, podając informacje wymagane w sekcjach Informacje o osobie wnioskującej o kopie dokumentów i Żądane dokumenty tego formularza. Pełną listę identyfikatorów każdego typu zainteresowanych stron można znaleźć w części **Cel niniejszego formularza**. **Niekompletne informacje weryfikacyjne mogą skutkować odrzuceniem lub opóźnieniem realizacji wniosku.**

Wnioskodawcy mogą podać dodatkowe informacje z akt sprawy, takie jak:

Data urodzenia:	Numer telefonu:
Miejsce urazu (zraniona część ciała):	
Miejsce wypadku (miejscowość/hrabstwo):	
Nazwa ubezpieczyciela:	
Imię i nazwisko lekarza lub nazwa szpitala leczącego:	
Imię i nazwisko przedstawiciela prawnego wnioskodawcy:	
Data ostatniego przesłuchania/spotkania:	Data ostatniej decyzji:
Ustalenia sprawy (AWW, wskaźnik odszkodowania, ANCR/ODNCR):	

Jako osoba wnioskująca oświadczam, że wnioskuję o udostępnienie tych dokumentów w odpowiednim celu zgodnie z WCL § 110-a, że nie wnioskuję o udostępnienie tych dokumentów w związku z oceną przydatności lub zdolności do pracy (patrz WCL §§ 110-a(3) i 125) oraz że nie ujawnię tych dokumentów niezgodnie z prawem (patrz WCL § 110-a[4]).

Podpis

Data

Sposób złożenia formularza:

E-mail	Poczta	Przesłanie przez Internet
wcbclaimsfilings@wcb.ny.gov	NYS Workers' Compensation Board Centralized Mailing Address PO Box 5205 Binghamton, NY 13902-5205	https://wcbdoc.services.conduent.com/

Cel niniejszego formularza

Niniejszy formularz służy do wnioskowania o kopie dokumentacji dotyczącej określonego roszczenia o odszkodowanie pracownicze w Nowym Jorku (lub większej liczby określonych roszczeń). Osoby wnioskujące muszą zostać zweryfikowane następująco:

Osoby wnioskujące upoważnione na podstawie formularza OC-110A lub poświadczonego notarialnie pisemnego upoważnienia zgodnie z WCL § 110-a(3) muszą podać:

Wymagane	2 z następujących pozycji
Numer WCB	Imię i nazwisko osoby upoważnionej Adres osoby upoważnionej Nazwa pracodawcy Data wystąpienia urazu Ostatnie 4 cyfry numeru ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy

Wnioskodawcy muszą podać dwa identyfikatory główne lub jeden identyfikator główny i trzy identyfikatory pomocnicze. Najlepiej jest podać jak najwięcej identyfikatorów, aby mieć pewność, że podane informacje odpowiadają danym użytym podczas przygotowywania sprawy.

Identyfikatory główne	Identyfikatory pomocnicze
Numer WCB Ostatnie 4 cyfry numeru ubezpieczenia społecznego Numer sprawy ubezpieczyciela	Nazwa pracodawcy Data wypadku Data urodzenia Miejsce urazu (część ciała) Aktualny lub poprzedni adres Aktualny numer telefonu Nazwa ubezpieczyciela Miejsce wypadku Imię i nazwisko lekarza lub nazwa szpitala leczącego Imię i nazwisko przedstawiciela prawnego Miejsce przesłuchania Data ostatniego przesłuchania/spotkania Data ostatniej decyzji Ustalenia w sprawie

* Beneficjenci i osoby odpowiedzialne za niepełnoletniego wnioskodawcę są weryfikowani na podstawie tych samych kryteriów co wnioskodawca.

Pracodawcy / ubezpieczyciele / administratorzy zewnętrzni oraz ich przedstawiciele prawni, a także przedstawiciele prawni wnioskodawcy muszą podać:

Wymagane
Numer WCB Data wystąpienia urazu Numer sprawy ubezpieczyciela (jeżeli nie jest znany, podać ostatnie 4 cyfry numeru ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy)
Przedstawiciele prawni mogą również podać numer R lub datę zawarcia umowy o świadczenie usług doradztwa.

Leczący świadczeniodawcy medyczni muszą mieć co najmniej jeden C-4 / raport medyczny lub C4 AUTH w aktach sprawy (lub dokumentacji użytej do ich sporządzenia).

Wymagane	2 z następujących pozycji
Numer WCB	Data wystąpienia urazu Numer sprawy ubezpieczyciela Ostatnie 4 cyfry numeru ubezpieczenia społecznego wnioskodawcy Inne informacje z formularza C-4 (data urodzenia itp.)

Uwaga: niezależnym lekarzom-orzecznikom nie przysługuje bezpośredni dostęp i powinni zwrócić się do podmiotu, który zlecił im wykonanie usług.

Uwaga: Jeżeli nie określono inaczej, w przypadku udzielenia dostępu podmiotowi gospodarczemu dostęp ten jest przyznawany wszystkim pracownikom zatrudnionym przez ten podmiot gospodarczy. Komisja nie ponosi odpowiedzialności za zmiany personelu ani informacji kontaktowych u osoby wnioskującej.

Stronie zainteresowanej lub **stronie upoważnionej do dostępu do dokumentacji na podstawie upoważnienia zgodnego z WCL § 110-a(3)** surowo zabrania się wnioskowania o udostępnienie dokumentacji stronie trzeciej bez odpowiedniego upoważnienia. Zgodnie z WCL § 110-a(3) wniosek musi pochodzić bezpośrednio od osoby lub podmiotu, któremu ma zostać przyznany dostęp.

Osoby trzecie muszą dołączyć upoważnienie zgodne z Ustawą o odszkodowaniach pracowniczych § 110-a, np. aktualny formularz OC-110A. Należy pamiętać, że „osoba”, której udostępnia się dokumentację, może być podmiotem gospodarczym, ale **upoważnienie nie rozciąga się** na odrębnych przedstawicieli tego podmiotu gospodarczego, takich jak podmioty zajmujące się gromadzeniem dokumentacji lub usługami kopiowania. **Przedstawiciele muszą mieć specjalne upoważnienie (można w tym celu użyć tego samego formularza upoważnienia).** Adres e-mail służący do otrzymania dokumentów musi być taki sam jak adres podany w upoważnieniu lub musi być w sposób identyfikowalny powiązany, za pośrednictwem prywatnej, profesjonalnej domeny e-mail, z adresem e-mail podanym w upoważnieniu.

Ustawa o odszkodowaniach pracowniczych §§ 110-a(3) – 110-a(6):

Upoważnienie osoby fizycznej. Niezależnie od ograniczeń dotyczących ujawniania informacji określonych w podpunkcie pierwszym niniejszej sekcji osoba, której dotyczy dokumentacja odszkodowania pracowniczego, może upoważnić do ujawnienia, ponownego ujawnienia lub opublikowania swojej dokumentacji konkretnej osobie, która nie jest w inny sposób upoważniona do otrzymania takiej dokumentacji, składając pisemne upoważnienie do takiego ujawnienia Komisji na formularzu określonym przez przewodniczącego lub w formie poświadczonego oryginalnego upoważnienia wyraźnie nakazującego Komisji udostępnienie takiej osobie dokumentacji dotyczącej odszkodowania pracowniczego. Zgodnie z sekcją sto dwudziestą piątą niniejszego artykułu żadne upoważnienie nakazujące ujawnienie dokumentacji potencjalnemu pracodawcy nie będzie ważne. Nie będzie również ważne upoważnienie zezwalające na ujawnienie dokumentacji w związku z oceną przydatności lub zdolności do zatrudnienia i żadne ujawnienie dokumentacji nie zostanie dokonane na jego podstawie. Uznawanie nieudzielenia upoważnienia przez osobę fizyczną na mocy niniejszego podpunktu przez kogokolwiek do celów oceny kwalifikowalności do świadczenia lub jako podstawy do działania związanego z zatrudnieniem jest niezgodne z prawem.

Osoba, która uzyskała kopie dokumentacji komisji lub dane osobowe z dokumentacji komisji, nie może ujawniać takich informacji żadnej osobie, która nie jest w inny sposób uprawniona do uzyskania dostępu do tych dokumentów.

Każda osoba, która świadomie i umyślnie uzyska dostęp do dokumentacji dotyczącej odszkodowań pracowniczych zawierającej dane osobowe pod fałszywym pretekstem lub w inny sposób naruszy postanowienia niniejszej sekcji, będzie winna wykroczenia klasy A i po skazaniu zostanie ukarana grzywną w wysokości nieprzekraczającej tysiąca dolarów.

Oprócz lub zamiast postępowania karnego dostępnego na mocy niniejszej sekcji w przypadku naruszenia niniejszej sekcji prokurator generalny może złożyć wniosek w imieniu mieszkańców stanu Nowy Jork do sądu lub sędziego mającego jurysdykcję w drodze specjalnego postępowania o wydanie zakazu oraz po powiadomieniu pozwanego z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem o nakazanie zaprzestania i powstrzymanie dalszego naruszania, a jeśli sąd lub sędzia uzna, że pozwany faktycznie naruszył niniejszą sekcję, taki sąd lub sędzia może wydać zakaz nakazujący zaprzestanie i powstrzymujący dalsze naruszanie, bez konieczności przedstawiania dowodów, że jakkolwiek osoba faktycznie doznała w ten sposób szkody lub krzywdy. W każdym takim postępowaniu sąd może przyznać prokuratorowi generalnemu świadczenia zgodnie z postanowieniami paragrafu szóstego podrozdziału (a) sekcji osiem tysięcy trzysta trzy prawa i przepisów dotyczących praktyki cywilnej, a także nakazać rekompensatę. Jeżeli sąd stwierdzi, że nastąpiło naruszenie niniejszej sekcji, może nałożyć karę pieniężną w wysokości nieprzekraczającej pięciuset dolarów za pierwsze naruszenie i nieprzekraczającej tysiąca dolarów za drugie lub kolejne naruszenie w okresie trzech lat. W związku z takim proponowanym wnioskiem prokurator generalny jest upoważniony do zebrania dowodów i ustalenia odpowiednich faktów oraz do wydawania wezwań zgodnie z prawem i przepisami dotyczącymi praktyki cywilnej.

Skróty i akronimy:

Komisja	Komisja ds. Odszkodowań Pracowniczych Stanu Nowy Jork
DB	niezdolność do pracy (disability)
ITIN	indywidualny numer identyfikacyjny podatnika (individual taxpayer identification number)
PFL	płatny urlop rodzinny (paid family leave)
SSN	numer ubezpieczenia społecznego (social security number)
WC	odszkodowanie pracownicze (workers' compensation)