

WORKER'S COMPENSATION NOTICE

Your employer is required to provide for payment of benefits under the Worker's Compensation Act of the State of Indiana.

Any employee who is injured while at work should report the injury immediately to their supervisor, employer, or designated representative.

The worker's compensation insurance carrier or the administrator for

Davis Staffing, Inc

is:

Zurich American Insurance Company

(name of company)

(name of insurance carrier or administrator)

Gallagher Bassett Services, Inc

(name of carrier/administrator)

1411 Opus PI

(mailing address)

Downers Grove, IL 60515

(city, state, zip)

630-694-5419

(telephone number)

(contact person)

For more information about rights or procedures under the Indiana Worker's Compensation system, call or write:

**Worker's Compensation Board of Indiana
Ombudsman Division
402 W. Washington St., Rm W196
Indianapolis, IN 46204
(317) 232-3808
1-800-824-2667**

NOTICIA DE COMPENSACION PARA TRABAJADORES

A su empleador le es requerido proveer pagos de beneficios bajo el Acta de Compensación para Trabajadores del Estado de Indiana.

Cualquier empleado que sea lesionado mientras esté trabajando debe reportar el accidente laboral inmediatamente a su supervisor, empleador o representante designado.

La compañía de seguro de compensación del trabajador o el administrador de la compañía Davis Staffing, Inc es:

(nombre de la compañía)

Gallagher Bassett Services, Inc

(nombre de la compañía de seguro/administrador)

1411 Opus Pl

(dirección)

Downers Grove, IL 60515

(ciudad, estado, código postal)

630-694-5419

(número de teléfono)

(persona de contacto)

Para más información acerca de sus derechos o los procedimientos bajo el sistema de compensación para trabajadores de Indiana, llame o escriba a:

Worker's Compensation Board of Indiana
Ombudsman Division
402 W. Washington St., Rm W196
Indianapolis, IN 46204
(317) 232-3808
1-800-824-2667