

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.

(name of company)

is:

Zurich American Insurance

(name of insurance carrier or administrator)

Zurich Claims Services

(name of carrier/administrator)

PO Box 49547

(mailing address)

Colorado Springs, CO 80949-9537

(city, state, zip)

877-405-9045

(telephone number)

NAN FOSTER 708-747-6100

(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

To Report A Claim Contact:
Zurich Claims Services
Telephone: 877-405-9045

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)

Zurich Claims Services

(nombre de la compañía de seguro/administrador)

PO Box 49547

(dirección)

Colorado Springs, CO 80949-9537

(ciudad, estado, código postal)

877-405-9045

(número de teléfono)

NAN FOSTER 708-747-6100

(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**

To Report A Claim Contact:
Zurich Claims Services
Telephone: 877-405-9045