

NOTICE TO EMPLOYEES CONCERNING WORKERS' COMPENSATION IN TEXAS

COVERAGE: [Name of employer]

has workers' compensation insurance coverage from [name of commercial insurance company]

ALLMERICA FINANCIAL BENEFIT INSURANCE COMPANY

in the event of

work-related injury or occupational disease. This coverage is effective from [effective date of workers' compensation insurance policy] 06/20/25. Any injuries or occupational diseases which occur on or after that date will be handled by [name of commercial insurance company] -----

ALLMERICA FINANCIAL BENEFIT INSURANCE COMPANY

An employee or a person acting on the employee's behalf, must notify the employer of an injury or occupational disease not later than the 30th day after the date on which the injury occurs or the date the employee knew or should have known of an occupational disease, unless the Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation (Division) determines that good cause existed for failure to provide timely notice. Your employer is required to provide you with coverage information, in writing, when you are hired or whenever the employer becomes, or ceases to be, covered by workers' compensation insurance.

EMPLOYEE ASSISTANCE: The Division provides free information about how to file a workers' compensation claim. Division staff will answer any questions you may have about workers' compensation and process any requests for dispute resolution of a claim. You can obtain this assistance by contacting your local Division field office or by calling 1-800-252-7031. The Office of Injured Employee Counsel (OIEC) also provides free assistance to injured employees and will explain your rights and responsibilities under the Workers' Compensation Act. You can obtain OIEC's assistance by contacting an OIEC customer service representative in your local Division field office or by calling 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432).

SAFETY VIOLATIONS HOTLINE: The Division has a 24 hour toll-free telephone number for reporting unsafe conditions in the workplace that may violate occupational health and safety laws. Employers are prohibited by law from suspending, terminating, or discriminating against any employee because he or she in good faith reports an alleged occupational health or safety violation. Contact the Division at 1-800-452-9595.

AVISO A LOS EMPLEADOS SOBRE LA COMPENSACION PARA TRABAJADORES EN TEXAS

COBERTURA: [Name of the employer] _____ tiene cobertura de seguros de compensacion para trabajadores con [name of the commercial insurance company] ALLMERICA FINANCIAL BENEFIT INSURANCE COMPANY para protegerle en caso de una lesion o enfermedad ocupacional relacionada con el trabajo. Esta cobertura esta vigente desde [effective date of workers' compensation insurance policy] _____. Cualquier lesion o enfermedad ocupacional que ocurra en o despues de esta fecha sera manejada par [name of commercial insurance policy] _____.
ALLMEBICA FINANCIAL BENEFIT 1NsURANCE coMPANY. Un empleado o una persona que actue en nombre del empleado, debe notificar al empleador sabre una lesion o una enfermedad ocupacional a no mas tardar de treinta (30) dias, a partir de la fecha en que ocurrio la lesion o en la fecha en la que el empleado se entero o deberia de haberse enterado de la enfermedad ocupacional, al menos que el Departamento de Seguros de Texas, Division de Compensacion para Trabajadores (Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation - TDI-DWC, par su nombre y siglas en ingles) (Division) determine que existio una buena causa para que nose haya notificado al empleador dentro del tiempo seialado. Su empleador tiene la obligacion de proporcionarle a usted informacion par escrito sabre la cobertura cuando usted es contratado o cuando su empleador adquiere o deja de tener una cobertura de seguro de compensacion para trabajadores.

ASISTENCIA AL EMPLEADO: La Division proporciona informacion gratuita sabre coma presentar una reclamacion de compensacion para trabajadores. El personal de la Division contestara cualquier pregunta que usted pueda tener sabre la compensacion para trabajadores y procesara cualquier solicitud de resolucion de disputas relacionada con una reclamacion. Usted puede obtener este tipo de asistencia comunicandose con su oficina local de la Division o llamando al telefono 1-800-252-7031. La Oficina de Asesoria Publica para el Empleado Lesionado (Office of Injured Employee Counsel - OIEC, par su nombre y siglas en ingles) tambien ofrece asistencia gratuita a las empleados lesionados y ellos le explicaran cuales son sus derechos y responsabilidades bajo la Ley de Compensacion para Trabajadores. Usted puede obtener la asistencia de OIEC comunicandose con un representante de servicio al cliente de OIEC en su oficina local de la Division o llamando al 1-866-EZE-OIEC (1 866-393-6432).

LÍNEA DIRECTA PARA REPORTAR VIOLACIONES DE SEGURIDAD: La Division cuenta con una linea gratuita telefonica que esta en servicio las 24 horas del dia para reportar condiciones inseguras en el area de trabajo que podrian violar las leyes ocupacionales de salud y seguridad. La ley prohíbe que las empleadores suspendan, despidan o discriminen en contra de cualquier empleado porque el o ella de buena fe reporta una alegada violacion ocupacional de salud o seguridad. Comuniquese con la Division al telefono 1-800-452-9595.