

Non moun ki fè Reklamasyon an: _____ Nimewo Sekirite Sosyal: _____

Komisyon Konpansasyon Eta New York (New York State Workers' Compensation Board), Biwo Avantaj pou Andikap (Disability Benefits Bureau)

Fòm DB-450.1, Deklarasyon Moun ki fè Reklamasyon an Konsènan Aksidan San Fot oswa Chòk Pèsonèl

Enstriksyon pou Moun ki fè Reklamasyon an: Ranpli fòm sa a si ou te vin andikape apre ou **pa t ap travay pou plis pase kat (4) semèn** epi ou te endike nan Fòm DB-450 andikap ou a se akòz yon chòk ou te pran nan yon aksidan machin san fot oswa neglijans yon lòt moun, endividi, elatriye.

Seksyon 227 nan Lwa Avantaj pou Andikap la (Disability Benefits Law) di Prezidan Komisyon Konpansasyon Travayè a ka mete yon peze-sele, pou kantite avantaj yo peye ou a, kont lajan nenpòt retablisman ou resevwa nan men yon lòt moun, kit se apre yon jijman, akò, oswa yon lòt fason.

Lwa a di ou ka pèdi dwa pou resevwa Avantaj pou Andikap ou yo epi yo ka oblije ranbouse lajan yo te deja peye ou, si ou:

1. Aksepte yon akò nan men yon lòt moun pou yon montan ki pi piti pase avantaj Lwa Avantaj pou Andikap la bay, san konsantman Prezidan Komisyon Konpansasyon Travayè a.
2. Siyen nenpòt renonsiyasyon oswa otorizasyon pou reklamasyon ou bay yon lòt moun, kit ou te resevwa nenpòt peman ou a.

Ou dwe ranpli fòm sa a epi soumèt li ak DB-450 ki ranpli pou pa gen okenn reta nan peman Avantaj pou Andikap ou yo.

DEKLARASYON MOUN KI FÈ REKLAMASYON AN KONSÈNAN AKSIDAN AN	
1. Dat Aksidan an	2. Adrès Aksidan an (Bay Adrès Konplè, Vil, Eta, Kòd Postal)
3. Koz Aksidan an: <input type="checkbox"/> Machin <input type="checkbox"/> Konpansasyon Travayè <input type="checkbox"/> Lòt	
4. a. Èske ou te kòmanse aksyon kont pati sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non b. Si repons la se "Non", èske ou gen entansyon kòmanse ak aksyon sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons la se "Wi", tanpri bay yon ak adrès pati a (oswa pati yo):	
5. Si ou te anboche yon Avoka, tanpri bay enfòmasyon sa yo: Non ak Adrès Avoka a	Nimewo Telefòn:
6. Èske ou te resevwa okenn lajan akò pou chòk la? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons la se "Wi", tanpri bay: Montan Akò a (\$) Dat Akò a:	
7. Èske ou te resevwa peman pou swen medikal apa nan men pwòp asirans ou oswa plan sante ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons la se "Wi", tanpri bay Non ak Adrès Konpayi Asirans oswa lòt pati k ap peye a	
Aksidan Machin - Ranpli Seksyon sa a epi kole MV-104 Rapò Aksidan oswa Rapò Polis Aksidan ak li	
8. Èske w ap reklame / resevwa oswa gen entansyon reklame / resevwa Avantaj Asirans pou Aksidan San-Fot? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Èske yon machin komèsyal te enplike nan aksidan an: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si se wi, èske w ap pran aksyon twazyèm pati: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Si repons la se "Non", tanpri eksplike: Eksplikasyon:	
Domaj pou lòt chòk pèsonèl ki gen yon twazyèm pati	
9. Èske moun nan te gen asirans pou aksyon sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Non ak Adrès Konpayi Asirans la:	Nimewo Kontra Asirans la
10. Èske ou te gen asirans pou aksidan sa a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Si repons la se "Wi", tanpri bay Non ak Adrès Konpayi Asirans la	Nimewo Kontra Asirans la
Mwen konfime deklarasyon yo ki anwo a, ansanm ak nenpòt lòt deklarasyon ki vini ak yo, se verite selon tout sa mwen konnen. Siyati Moun ki Fè Reklamasyon an _____ Dat: _____	

