



GID RAPID POU TRAVAYÈ KI BLESE

Ou te blese nan travay. Kisa pou fè kounye a?

Si w te blese oswa malad nan yon espas travay, ou gendwa elijib pou avantaj asirans dedomajman pou aksidan nan travay. Ou ka te resevwa swen déjà. Si w poko, ou ta dwe ale kay doktè san pèdi tan.

Pou jwenn èd ak reklamasyon w lan, rele **Komisyón Asirans Dedomajman pou Aksidan nan Travay (Komisyón)** la nan **(877) 632-4996**.

RESPONSABLITE OU YO

- Ekri konpayi w la pou bay detay sou ki lè, ki kote ak ki jan ou te blese oswa vin malad. Fè sa san pèdi tan nan espas 30 jou apre blesi oswa maladi a. Pa voye mesaj tèks; pito ou voye yon lèt, imèl oswa yon lòt dokiman yo kapab anrejistre oswa enprime.
- Di pwofesyonèl swen sante w yo ou gen yon blesi oswa yon maladi ou pran nan travay la epi bay non konpayi asirans dedomajman pou aksidan nan travay konpayi w la. Si w pa konnen non konpayi asirans konpayi w la, mande konpayi w la oswa kontakte Komisyón an tousuit. Pwofesyonèl swen sante w la pral depoze rapò medikal yo nan Komisyón an oswa nan konpayi w la oswa konpayi asirans li yo. Fòk yo depoze yon rapò medikal pou ka jwenn avantaj ou yo.
- Depoze yon fòm **Reklamasyon Anplwaye (Fòm C-3)** pou siyale blesi oswa maladi w la bay Komisyón an san pèdi tan. Ou dwe enfòme Komisyón an sou blesi oswa maladi w la nan espas de (2) lane. Si w te blese menm pati a nan kò w déjà, oswa ou te gen menm maladi a, ou dwe depoze tou yon fòm **Otorizasyon Limite pou Bay Enfòmasyon Sante (Fòm C-3.3)**. **Nan zafè asirans dedomajman pou aksidan nan travay, yo pa konsidere sitwayènte w ak sitiyasyon w ak imigrasyon.**

Fason pou fè yon reklamasyon

Metòd ki pi rapid: Ale sou **wcb.ny.gov** epi chwazi “File a Claim (Fè yon Reklamasyon).”

Pou poze kesyon sou fason pou depoze yon **Fòm C-3**, oswa pou resevwa yon kopi fòm lan, tanpri rele nan **(877) 632-4996**. Yon rezendant Komisyón an pral ede ou.

FRÈ MEDIKAL AK FRÈ DEPLASMAN

Swen doktè pou trete blesi oswa maladi ou pran nan travay la se yon avantaj asirans dedomajman pou aksidan nan travay yo ba w gratis ti cheri. Konpayi asirans dedomajman pou aksidan nan travay konpayi w la peye pwofesyonèl swen sante w la frè medikal pou blesi oswa maladi w la dirèk. Si konpayi asirans lan refize dosye w la, y ap peye pwofesyonèl swen sante yo si Komisyón an deside dosye w la an favè ou. Men, si Komisyón an pran desizyon kont ou, oswa si w pa kontinye yon dosye, ou pral oblige peye pwofesyonèl swen sante a oswa lopital la (oswa soumèt fakti a (yo) bay pwòp konpayi asirans sante pa w la).

Konpayi asirans dedomajman pou aksidan nan travay konpayi w la ap garanti medikaman ak ekipman ki nesesè pwofesyonèl swen sante w la preskri yo. Yo ka ranbouse w depans ou fè pou kantite mileyaj, transpò piblik oswa lòt depans ki nesesè lè w ap deplase pou al pran swen. Soumèt depans sa yo (mete resi yo si w genyen) bay konpayi asirans dedomajman pou aksidan nan travay konpayi w la ak Komisyón an sou yon fòm **Dosye Medikal ak Depans pou Deplasman ak Demann Ranbousman Demandè (Fòm C-257)**.

An jeneral, ou kapab chwazi nenpòt pwofesyonèl swen sante Komisyón an otorize. Ou kapab chèche yon pwofesyonèl swen sante ki gen otorizasyon grasa fonksyonelite “Health Care Provider Search (Rechèch Pwofesyonèl Swen Sante)” la sou **wcb.ny.gov**. Ou kapab itilize klinik sante nan travay yo tou. Men, si konpayi asirans dedomajman pou aksidan nan travay konpayi w la gen yon Òganizasyon Pwofesyonèl Swen Sante li Prefere (Preferred Provider Organization, PPO) pou pran swen blesi ki rive nan travay, ou dwe jwenn tretman nan rezo PPO a anvan. Si konpayi asirans lan gen yon famasi oswa yon rezo dyagnostik tou, ou dwe resevwa sèvis anndan rezo famasi sa yo. Konpayi asirans lan dwe di w rezo pwofesyonèl swen sante li egzije yo ak fason pou itilize yo. Men, si gen yon ijans, ou kapab al wè nenpòt pwofesyonèl swen sante.

GID RAPID POU TRAVAYÈ KI BLESE

AVANTAJ POU SALÈ KI PÈDI

Ou gen dwa pou jwenn yon pati nan salè ou pèdi a. Yo dwe peye w li lapoula, si blesi oswa maladi w la afekte ou nan youn oswa plizyè nan fason sa yo:

1. Li anpeche w travay pandan plis pase sèt (7) jou sivil;
2. Yo detèmine gen yon pati nan kò ou ki enfim pou toutan; ak/oswa
3. Yo diminye salè ou paske ou travay mwens èdtan oswa ou fè lòt travay kounye a.

Apre gerizon blesi oswa maladi w la ak lè yo pa prevwa okenn plis amelyorasyon medikal (nòmalman yon lane apre dat aksidan/maladi a oswa operasyon an, si yo te fè operasyon), ou kapab mande doktè w la evalye si aksidan/maladi w la te lakoz blesi/pwoblèm pèmanan. Pou jwenn plis enfòmasyon sou avantaj sa a, tanpri ale sou [wcb.ny.gov](#), klike sou seksyon "Workers (Travayè)" a, epi chwazi "Disability Classifications (Klasman Andikap)."

Ou ka pran yon avoka oswa yon reprezantan ki gen otorizasyon pou ede w ak reklamasyon w lan, men li pa nesesè. Ou menm oswa fanmi w pa ta dwe peye avoka w la oswa reprezantan ou bay otorizasyon an dirèk. Komisyon an apwouve frè yo a epi yo retire li nan rekompans pou salè ou pèdi a.

Si yo refize dosye w la, ou ka resevwa avantaj pou andikap pandan Komisyon an ap egzamine dosye a. Pou jwenn yon fòm *Avi ak Prèv Reklamasyon pou Avantaj pou Andikap (Fòm DB-450)*, ale sou [wcb.ny.gov](#); rele Komisyon an pou jwenn èd; oswa ale nan biwo Komisyon an. Si yo rezoud dosye a an favè ou, y ap retire avantaj pou andikap la nan rekompans pou salè ou pèdi a.

KI PWOCHEN ETAP LA?

Konpayi aspirans dedomajman pou aksidan nan travay la ap kontakte ou. Si yo aksepte reklamasyon w lan, y ap peye pwofesyonèl swen sante w yo, epi avantaj pou salè ou pèdi a ap kòmanse. Si dosye w la bezwen yon odyans, Komisyon an pral kontakte ou. Gen resous an liy ki disponib pou fè pwosesis odyans lan pi fasil:

- **eCase:** Ou kapab mete epi gade dokiman ki gen rapò ak dosye yo an liy avèk sistèm eCase Komisyon an. Yo itilize li pou yo trete reklamasyon pou travayè ki blese yo. Ou dwe enskri pou eCase sou [wcb.ny.gov](#).
- **Odyans Vityèl:** Ou gen chwa pou ale nan odyans yo san w pa deplase vin nan yon biwo Komisyon an lè w itilize odyans vityèl yo. Jwenn plis enfòmasyon sou odyans vityèl yo, ak aplikasyon gratis Komisyon an, sou [wcb.ny.gov/virtual-hearings](#).

GEN ÈD KI DISPONIB

Pafwa, ou bezwen èd pou retounen nan travay. Konpayi w la ka gen lòt travay oswa djòb ki pa twò di ki pèmèt ou travay pandan w ap geri. Yon blesi oswa maladi kapab lakoz pwoblèm nan fanmi oswa pwoblèm lajan tou. Komisyon an gen konseye nan reyadaptasyon pwofesyonèl ak travayè sosyal ki pou ede w. Rele Komisyon an pou jwenn plis enfòmasyon sou sèvis ki disponib yo epi pou jwenn èd.

Si w pè pou pa adikte ak medikaman doulè ki gen opoyoid, tanpri rele NYS OASAS HOPELine (Liy Espwa Biwo Sèvis pou Moun ki Bwè Alkòl ak Konsome Sibstans) nan **877-8-HOPENY (877-846-7369)**.

Enfòmasyon pou Pran Kontak ki Enpòtan

Komisyon Asirans Dedomajman pou Aksidan nan Travay	(877) 632-4996	claims@wcb.ny.gov wcb.ny.gov
--	----------------	---------------------------------

New York State Workers' Compensation Board
PO BOX 5205
Binghamton, NY 13902-5205





Ranpli fòm sa a pou aplike pou avantaj konpansasyon travayè akòz yon chòk ou pran nan travay oswa yon maladi ki asosye-avèk travay ou.
Tape oswa ekri an lèt detache aklè. Ou ka ranpli fòm sa a tou sou Entènèt nan sitwèb www.wcb.ny.gov.

Nimewo Dosye WCB (si ou konnen li): _____

A. ENFÒMASYON OU YO (Anplwaye)

1. Non: _____ Prenon _____ Dezyèm Prenon _____ Non Fanmi _____
2. Dat Ou Fèt: _____ / _____ / _____
3. Adrès postal: _____ Nimewo ak Ri/Bwat Postal _____ Vil _____ Eta _____ Kod Postal _____
4. Nimewo Sekirite Sosyal: _____ 5. Nimewo Telefòn: (_____) _____ 6. Sèks: Gason Fanm
7. Èske ou bezwen yon tradiktè si ou gen pou patisipe nan yon odyans Komisyon an? Wi Non Si se Wi, pou ki lang? _____

B. PATWON OU (YO)

1. Patwon ou lè ou te pran chòk la: _____ 2. Nimewo Telefòn: (_____) _____
3. Adrès travay ou: _____ Nimewo ak Ri _____ Vil _____ Eta _____ Kod Postal _____
4. Dat yo te anboche ou: _____ / _____ / _____ 5. Non sipèvizè ou: _____
6. Bay non/adrès nenpòt lòt patwon (yo) nan moman ou te pran chòk la/maladi a:

7. Èske ou te pèdi tan nan travay nan lòt djòb (yo) akòz chòk la/maladi a? Wi Non

C. DJÒB OU nan dat ou te pran chòk la oswa maladi a

1. Ki tit djòb oswa deskripsiyon djòb ou te genyen? _____
2. Ki kalite aktivite ou t ap fè nòmalman nan djòb la? _____
3. Èske djòb ou te? (koche yon kaz) Aplentan Atan-Pasyèl Sezonye Volontè Lòt: _____
4. Ki salè brit (anvan taks) ou te touche pou chak peryòd peman? _____ 5. Konbyen fwa ou te touche? _____
6. Èske ou te resevwa lojman oswa poubwia anplis salè ou? Wi Non Si se Wi, bay deskripsiyon: _____

D. CHÒK OU OSWA MALADI OU

1. Dat ou pran chòk la oswa dat maladi ou te kòmanse: _____ / _____ / _____ 2. Lè ou te pran chòk la: _____ AM PM
3. Ki kote ou te pran chòk la/maladi a? (pa egzanp, 1 Main Street, Pottersville, nan pòt devan an) _____
4. Èske se te zòn travay regilye ou? Wi Non Si se non, pou kisa ou te nan zòn sa a? _____
5. Kisa ou t ap fè lè ou te pran chòk la oswa lè ou te vin malad? (pa egzanp, dechajman yon kamyon, tape yon rapò) _____
6. Kijan ou te pran chòk la/maladi a? (pa egzanp, mwen te tribiche sou yon tiyo epi mwen te tonbe sou planche a) _____
7. Bay eksplikasyon konplè sou kalite chòk la/maladi a; bay pati nan kò ou ki afekte (pa egzanp, jwenti pye gòch ou tòde, epi ou blese nan fwon): _____

D. CHÒK OU OSWA MALADI OU kontinye

8. Èske te gen yon objè (pa egzanp, charyo-elevatè, mato, asid) ki te konsène nan chòk la/maladi a? Wi Non Si se Wi, kisa? _____
9. Èske chòk la se te rezulta itilizasyon oswa operasyon yon veyikil ki gen motè? Wi Non
Si se Wi, veyikil ou veyikil travay ou lòt veyikil Nimewo plak imatrikilasyon (si ou konnen li): _____
Si veyikil ou te konsène, bay non ak adrès konpayi asirans veyikil-a-motè ou: _____
10. Èske ou te bay patwon ou (oswa sipèviziè ou) avi pou fè li konnen chòk la/maladi a? Wi Non
Si se Wi, ou te bay avi a: _____ aloral alekri Dat ou te bay avi a: _____ / _____ / _____
11. Èske yon moun te wè ou lè ou te pran chòk la? Wi Non Pa Konnen Si se Wi, bay non yo: _____

E. RETOUNEN TRAVAY

1. Èske ou te sispann travay akòz chòk/maladi ou? Wi, nan ki dat? _____ / _____ / _____ Non, ale dirèkteman nan Seksyon F.
2. Èske ou te retounen travay? Wi Non Si se Wi, nan ki dat? _____ / _____ / _____ responsabilite regilye responsabilite limite
3. Si ou te retounen travay, pou kimoun w ap travay kounye a? Menm patwon a Nouvo patwon Travayè endepandan
4. Ki salè brit (anvan taks) ou touche pou chak peryòd peman? _____ Konbyen fwa ou touche? _____

F. TRETMAN MEDIKAL POU CHÒK OSWA MALADI SA A

1. Ki dat ou te swiv premye tretman ou? _____ / _____ / _____ Pa t resevwa okenn tretman (ale dirèkteman nan kesyon F-5)
2. Èske ou te trete anplas? Wi Non
3. Ki kote ou te resevwa premye tretman medikal ou deyò travay la pou chòk/maladi ou? pa t resevwa okenn tretman Sal-Dijans
 Klinik prive doktè Klinik/Lopital/Swen Ijan Te Pase plis pase 24 èdtan nan Lopital
- Non ak adrès kote ou te trete pou premye fwa: _____ Nimewo Telefòn: (_____)
4. Èske ou toujou ap swiv tretman pou chòk/maladi sa a? Wi Non
Bay non ak adrès doktè (yo) k ap trete ou pou chòk/maladi sa a? _____ Nimewo Telefòn: (_____)
5. Èske ou sonje ou pran yon lòt chòk nan menm pati kò a oswa yon maladi ki sanble? Wi Non
Si se Wi, èske yon doktè te trete ou? Wi Non Si se Wi, bay non ak adrès doktè (yo) ki te trete ou, epi RANPLI EPI METE FÒM C-3.3 ANSANM AVÈK FÒM SA A:

6. Èske chòk/maladi ou te pran anvan an te asosye? Wi Non

Si se Wi, èske ou t ap travay pou menm patwon w ap travay kounye a? Wi Non

Mwen fè yon reklamasyon avantaj anba Lwa sou Konpansasyon Travayè. Siyati mwen konfime enfòmasyon mwen bay yo se enfòmasyon ki vrè ak egzat dapre tout sa mwen konnen ak kwè.

Si yon moun fè espres oswa gen ENTANSYON POU FÈ MÈTDAM prezante, lakòz yo prezante, oswa prepare avèk konesans oswa konviksyon pou li prezante, oswa pou yon konpayi asirans prezante, oswa pou asirans pa li prezante nenpòt enfòmasyon ki gen nenpòt FO DEKLARASYON oswa si moun nan kache nenpòt enfòmasyon enpòtan, lajistik FÈT POU KONDANE MOUN SA A POU YON KRIM, epi moun sa a ka gen pou peye AMANN AK PASE TAN NAN PRISON.

Siyati Anplwaye a: _____ Non an Lèt Detache: _____ Dat: _____ / _____ / _____

Sou non Anplwaye a: _____ Non an Lèt Detache: _____ Dat: _____ / _____ / _____

Yon moun ka siyen sou non anplwaye a sèlman si moun nan gen otorizasyon legal pou fè sa, epi si anplwaye a se yon timoun minè, si li pa gen konpetans oswa mwayen mantal pou siyen.

Mwen konfime dapre tout sa mwen konnen, enfòmasyon ak konviksyon, ki fòme apre yon rechèch ki rezonab anba sikonstans yo, deklarasyon ak lòt eleman enfòmasyon ki endike anwo a sipòte avèk prèv, oswa yo ka sipòte avèk prèv apre yon posiblité rezonab pou fè lòt ankèt oswa dekovèt.

Siyati Avoka/Reprezantan (si genyen): _____ Dat: _____ / _____ / _____

Non an Lèt Detache: _____ Tit: _____

Nimewo ID, si genyen: R _____ Si Reprezantan an gen Lisans, bay Nimewo Lisans lan: _____ Dat Ekspirasyon: _____ / _____ / _____

Enstwiksyon pou Ranpli Fòm Employee Claim (Demann Anplwaye, Form C-3H)

Tanpri ranpli fòm sa a epi voye li nan adrès postal santralize Komisyon Konpansasyon Travayè (Workers' Compensation Board) ki endike nan fen enstwiksyon sa yo. Si ou bezwen èd siplemantè pou ranpli fòm sa a, kontakte Komisyon Konpansasyon Travayè a nan nimewo **1-877-632-4996**. Ou ka ranpli fòm sa a sou sitwèb **wcb.ny.gov**. Si ou pa gen Nimewo Dosye Komisyon Konpansasyon Travayè ou, oswa si ou pa konnen li, tanpri kite espas sa a vid. Li pa obligatwa pou travay sou reklamasyon ou. Sonje pou antre non ou ak dat ou te pran chòk/maladi ou anlè paj de (2) a.

Seksyon A – Enfòmasyon ou yo (Anplwaye):

Nan Seksyon A, antre non ou, adrès ou ak lòt enfòmasyon nou mande ou yo.

Nòt sou Enfòmasyon 7: Yo fè odyans Komisyon an nan lang Anglè. Si ou bezwen yon entèprèt, chwazi **Wi** epi endike lang ou bezwen an.

Notifikasyon Dapre Lwa New York sou Pwoteksyon Enfòmasyon Prive Pèsònèl (New York Personal Privacy Protection Law)
(Atik 6-A Lwa konsènan Fonksyonè Piblik) (Public Officers Law Article 6-A) ak Lwa Federal 1974 (Federal Privacy Act of 1974) sou Konfidansyalite (5 U.S.C. § 552a).

Otorite Komisyon Konpansasyon Travayè (Komisyon an) pou mande moun ki fè reklamasyon yo pou yo bay enfòmasyon pèsònèl yo, ansanm ak nimewo sekirite sosyal yo, soti nan otorite ankèt Komisyon an anba Lwa sou Konpansasyon Travayè (Workers' Compensation Law, WCL) § 20, ak otorite administratif li anba WCL § 142. Nou pran enfòmasyon sa yo pou ede Komisyon an nan fè sou reklamasyon yo ak nan administre yo nan mannyè posib ki efikas, epitou pou ede yo konsève dosye egzat sou reklamasyon an. Ou bay nimewo sekirite sosyal ou pou Komisyon an si ou vle. Pa gen sanksyon pou tèt ou pa bay nimewo sekirite sosyal ou nan fòm sa a; sa p ap lakoù ou jwenn refi pou reklamasyon ni yon rediksyon nan avantaj yo. Komisyon an ap pwoteje konfidansyalite tout enfòmasyon pèsònèl nou gen sou ou. N ap diligé enfòmasyon yo sèlman nan avansman responsablité ofisyèl nou epitou dapre lwa leta ak lwa federal ki anvigè.

Seksyon B – Patwon Ou (yo):

Nan Seksyon B, antre non, adrès, nimewo telefòn ak lòt enfòmasyon patwon kote ou t ap travay la nan moman ou te pran chòk/maladi la.

Nòt: Patwon ou se konpayi oswa ajans ki ba ou chèk peman yo. Si ou se yon kontraktè nan yon chantye travay oswa nan yon biwo, ajans rekritman an oswa vandè ki te anboche ou se patwon ou, pa chantye travay la ni biwo kote ou ale pou travay la.

Seksyon C – Djòb ou nan Dat Ou Pran Chòk la oswa Maladi a:

Nan Seksyon C, antre tit djòb ou, aktivite travay ou ak enfòmasyon sou salè ou.

Seksyon D – Chòk ou oswa Maladi ou:

Nan Seksyon D, antre enfòmasyon sou chòk ou oswa sou maladi ou:

Enfòmasyon 1: Antre dat ou te pran chòk la oswa premye dat ou te remake ou te vin malad.

Si sa a se yon chòk oswa yon maladi ou pran nan travay ou, ale dirèkteman nan enfòmasyon 2. Dat ou te pran chòk la dwe nan fòma mwa/jou/ane. Ou ta dwe ekri ase a sou fòm kat chif, pa egzanp, 2015.

Enfòmasyon 2: Antre moman lè ou te pran chòk la. Chwazi si se AM (maten) oswa PM (apre midi).

Enfòmasyon 3: Endike kote ou te pran chòk la/maladi a, tankou adrès bilingd nan ak espas fizik nan bilingd kote ou te pran chòk la/maladi a.

Enfòmasyon 4: Koche kaz la si se te zòn travay nòmal ou. Si se pa t sa, eksplike pou kisa ou te nan zòn sa a.

Enfòmasyon 5: Bay deskripsyon an detay sa ou t ap fè nan moman ou te pran chòk la/maladi a (pa egzanp, dechajman bwat nan yon kamyon alaman). Sa eksplike evènman ki lakoù ou pran chòk la.

Enfòmasyon 6: Bay deskripsyon an detay sou fason ou te pran chòk la/maladi a (pa egzanp, mwen t ap leve yon bwat lou pou retire li nan yon kamyon). Sa ta dwe gen ladan tout moun ak evènman ki konsène nan chòk/maladi a.

Enfòmasyon 7: Bay tout detay sou kalite ak limit chòk/maladi ou, tankou tout pati nan kò ou ki pran chòk. Bay tout presizyon otank posib (pa egzanp, mwen te fose do mwen pou eseye leve yon bwat lou. Mwen santi doulè pou plwaye kò mwen oswa pou kenbe menm objè ki lejè kounye a.)

Enfòmasyon 8: Endike si yon objè te nan aksidan **ki pa** veykil-a-motè lisansye. Lòt objè yo ka gen ladan yon zouti (pa egzanp, mato), yon sibstans chimik (pa egzanp, asid), ekipman (pa egzanp, charyo-elevatè oswa aparèy pou pèsaj), elatriye.

Enfòmasyon 9: Endike si yon veykil-a-motè lisansye te konsène nan aksidan an. Si te gen youn, chwazi si veykil-a-motè a ki konsène se te pou ou, pou patwon ou, oswa pou yon moun endepandan. Mete nimewo plak imatrikilasyon an (si ou konnen li). Si veykil ou te konsène, bay non ak adrès konpayi asirans k ap pran responsablité pou otomobil ou.

Enfòmasyon 10: Koche kaz la si ou te bay patwon ou oswa sipèviziè ou avi sou chòk ou oswa sou maladi ou. Si ou te fè sa, endike kimoun ou te bay avi a, epitou endike si se te aloral oswa alekri. Mete dat ou te bay avi a.

Enfòmasyon 11: Koche kaz la si yon lòt moun te wè lè ou te pran chòk la. Si gen moun te wè sa, mete non moun nan (yo).

Seksyon E – Retounen Travay:

Enfòmasyon 1: Si ou te sispann travay akòz chòk/maladi ou te pran nan travay ou, chwazi **Wi** epi endike dat ou te sispann travay. Si ou pa t sispann travay, koche kaz Non epi ale dirèkteman nan pwochen seksyon an.

Enfòmasyon 2: Si ou pa t retounen travay depi lè sa a, koche kaz **Wi** a. Epitou endike nan ki dat ou te kòmanse travay ankò, epitou endike si ou te retounen nan Responsablité Nòmal ou yo, oswa si ou nan Responsablité ki gen Limit oswa Restriksyon. (Si ou pa t retounen nan tout responsablité travay ou anvan ou te pran chòk la oswa maladi a, lè sa a ou sou Responsablité Limite.)

Enfòmasyon 3: Si ou te retounen travay, endike pou kimoun w ap travay kounye a.

Enfòmasyon 4: Antre salè brit ou (salè anvan taks) pou chak peryòd peman pou djòb w ap fè kounye a. Endike konbyen fwa ou resevwa yon chèk peman (chak semèn, chak de semèn, elatriye).

Seksyon F – Tretman Medikal pou Chòk oswa pou Maladi sa a:

Enfòmasyon 1: Si ou pa t resevwa tretman medikal pou chòk/maladi sa a, chwazi Ou Pa t Resevwa Okenn epi ale dirèkteman nan enfòmasyon 5. Sinon, antre dat ou te resevwa tretman pou premye fwa pou chòk/maladi sa a, epitou ranpli rès seksyon sa a.

Enfòmasyon 2: Koche kaz la si ou te resevwa tretman pou premye fwa nan djòb la pou chòk sa a oswa pou maladi sa a.

Enfòmasyon 3: Chwazi kote ou te resevwa tretman medikal pou premye fwa lwen travay la pou chòk ou oswa pou maladi ou. Mete non ak adrès sant medikal la ak nimewo telefòn nan (ansannm avèk kòd rejyonal la).

Enfòmasyon 4: Si ou toujou ap resevwa tretman san rete pou menm chòk la oswa pou menm maladi a, koche kaz Wi a, epi endike non ak adrès doktè (yo) k ap bay tretman an ak nimewo telefòn yo (ansannm avèk kòd rejyonal la); sinon koche kaz Non.

Enfòmasyon 5: Si ou kwè ou te déjà pran yon chòk nan menm pati kò ou oswa yon maladi sanblab, koche kaz Wi a, epi endike se yon doktè te trete ou pou chòk sa a oswa pou maladi sa a. Si yon doktè te trete ou, endike non (yo) ak adrès (yo) ki te ba ou swen an, epi **ranpli ak klase Fòm C-3.3H ansannm avèk fòm sa a**.

Enfòmasyon 6: Si ou te pran yon chòk oswa maladi anvan, koche kaz la si chòk oswa maladi ou te pran anvan an te asosye avèk travay la. Si se Wi, koche kaz la si ou te pran chòk la oswa maladi a pandan ou t ap travay pou patwon ou genyen kounye a.

Siyan Fòm C-3H nan plas yo bay pou "Siyati Anplwaye nan paj 2, ekri non ou an lèt detache, epi antre dat ou te siyen fòm nan. Si yon twazyèm moun siyen sou non anplwaye a, moun sa a ta dwe siyen nan dezyèm liy siyati a. Si ou gen reprezantasyon legal, reprezantan ou **dwe ranpli** ak siyen seksyon otantifikasiyon avoka/reprezantan an anba paj 2 a.

Sa Chak Travayè Ta Dwe Konnen Sizoka yo Pran Chòk nan Djòb yo oswa Maladi nan Travay yo:

1. Imedyatman fè patwon oswa sipeviziè ou konnen kilè, ki kote ak kijan ou te pran chòk la.
2. Chèche jwenn swen medikal imedyatman.
3. Fè doktè ou konnen pou li fè rapò medikal ba Komisyón an ak ba patwon ou oswa ba konpayi asirans li.
4. Fè reklamasyon sa a pou konpansasyon, epi voye li nan Biwo Komisyón Konpansasyon Travayè ki pi pre ou. (Gade anba la a.) Si ou pa fè reklamasyon an nan dezan apre dat ou pran chòk la, sa ka lakòz ou jwenn refi pou reklamasyon ou. Si ou bezwen èd pou ranpli fòm sa a, telefòn Biwo Komisyón Konpansasyon Travayè ki pi pre ou oswa ale nan biwo a.
5. Ale nan tout odyans yo lè yo mande ou pou prezante.
6. Retounen travay nan moman ou kapab; konpansasyon an p ap janm pi plis pase salè ou.

Dwa Ou:

1. Anjeneral, ou gen dwa pou yon doktè ou chwazi trete ou, depi doktè a gen otorizasyon Komisyón an. Si patwon ou konsène nan yon aranjman avèk òganizasyon founisè swen sante prefere (Preferred Provider Organization, PPO), ou fèt pou swiv premye tretman an nan òganizasyon founisè swen sante prefere patwon ou deziyen pou bay sèvis swen sante pou chòk pou konpansasyon travayè.
2. PA peye doktè oswa lopital ou. Konpayi asirans lan ap peye bòdwo yo si pa gen diskisyon sou dosye ou. Si gen diskisyon sou dosye ou, doktè a oswa lopital la fèt pou rete tann peman an jouk lè Komisyón an pran desizyon sou dosye ou. Sizoka ou pa ale nan lajistis pou dosye ou, oswa si Komisyón an pran desizyon kont ou, w ap gen pou peye doktè a oswa lopital la.
3. Ou gen dwa pou jwenn ranbozman lajan pou medikaman, bekiy, oswa nenpòt ekipman doktè ou preskri ou, epitou ou gen dwa pou jwenn ranbozman lajan pou depans pou deplasman oswa pou lòt depans ki nesesè pou fè ale-vini nan klinik prive doktè ou oswa nan lopital la. (Mande resi yo pou depans sa yo.)
4. Ou gen dwa pou jwenn konpansasyon si chòk ou pran an anpeche ou travay pandan plis pase sèt (7) jou, si chòk la oblige ou travay pou pi piti salè, oswa si chòk la lakòz ou andikape nèt nan nenpòt pati kò ou.
5. Konpansasyon an peyab dirèkteman epi san ou pa rete tann yon lajan dedomajman, sof lè gen diskisyon sou reklamasyon an.
6. Travayè ki pran chòk oswa depandan travayè ki mouri ka reprezante tèt yo nan zafè yo devan Komisyón an, oswa yo ka pran yon avoka oswa yon reprezantan ki gen lisans pou reprezante yo. Si ou pran yon avoka oswa yon reprezantan ki gen lisans, Komisyón an ap evalye frè li reklame pou sèvis legal yo, epi si Komisyón an apwouye frè yo, patwon an oswa konpayi asirans lan ap peye yo sou nenpòt avantaj konpansasyon yo dwe ou. Travayè ki pran chòk yo oswa depandan travayè ki mouri yo pa ta dwe fè okenn peman dirèk ba avoka oswa reprezantan ki gen lisans ki reprezante yo nan yon dosye konpansasyon.
7. Si ou bezwen èd pou retounen nan travay, oswa pou pwoblèm familyal oswa pou pwoblèm finansye akòz chòk ou pran an, kontakte biwo Komisyón Konpansasyon Travayè ki pi pre ou pou mande yon konseye reyabilitasyon oswa yon travayè sosyal.

Ou ta dwe fè depo fòm sa a depi ou voye li dirèkteman nan adrès ki endike anba la a:

New York State Workers' Compensation Board

Centralized Mailing

PO Box 5205

Binghamton, NY 13902-5205

Nimewo Sèvis Kliyan pou Rele Gratis: 877-632-4996

**Eta New York
KOMISYON KONPANSASYON TRAVAYÈ**

**Avi pou Dwa pou Chwazi yon Founisè Swen Sante
ki Gen Otorizasyon Komisyón Konpansasyon Travayè**

Non Anplwaye ki Pran Chòk la	Nimewo Sekirite Sosyal Anplwaye ki Pran Chòk la	Dat Aksidan an
Non ak Adrès Travay la		

Pou Anplwaye ki Pran Chòk la:

Pou tretman chòk oswa maladi ou pran nan travay ou, ou ka chwazi nenpòt doktè, podyat, kiwopraktè, oswa sikològ (avèk rekòmandasyon yon doktè otorize) ki jwenn otorizasyon Komisyón Konpansasyon Travayè, epi ki aksepte pasyan konpansasyon travayè.

Menmsi ou ka chwazi pou itilize yon rezo oswa yon founisè swen sante patwon ou oswa konpayi asirans konpansasyon travayè li rekòmande, oswa pou pèmèt patwon ou chwazi yon founisè swen sante sou non ou, nenpòt kilè, ou ka chanje founisè swen sante ou san ou pa riske reklamasyon avantaj konpansasyon travayè ou.

Siyati Anplwaye ki Pran Chòk la

Dat

Siyati Temwen

Dat

Tanpri sonje: Li pa nesesè pou ou siyen fòm konsantman sa a si patwon ou (i) patisipe nan yon òganizasyon founisè prefere ki sètifye (PPO) anba Atik 10-A Lwa sou Konpansasyon Travayè, oswa (ii) patisipe nan lòt kalite pwogram-pilòt rezolisyon konfli (ADR) anba Seksyon 25(2-c) Lwa sou Konpansasyon Travayè. Dapre pwogram obligatwa sa yo, sof nan sitiyasyon ijan, ou fèt pou jwenn omwen premye tretman pou nenpòt chòk oswa maladi nan konpansasyon travayè nan rezo (yo) sètifye oswa nan klinik founisè swen sante patwon ou deziyen.

Pou Patwon an:

Patwon an fèt pou bay anplwaye ki pran chòk ki gen non li endike anwo a yon kopi fòm siyen sa a, epitou patwon an fèt pou konsève fòm oriijinal la nan dosye anplwaye a kote Komisyón Konpansasyon Travayè ka enspekte li nenpòt kilè. Yo pa fèt pou soumèt fòm sa a ba Komisyón Konpansasyon Travayè a ni yo pa fèt pou egzekite li anvan anplwaye a pran chòk oswa maladi sa a ki asosye avèk travay li.

Komisyón Konpansasyon Travayè a anplwaye ak sèvi moun ki gen andikap san diskriminasyon.



Nimewo Dosye WCB (si ou konnen li): _____

Pou Moun Mande Konpansasyon an: Si ou te resewva tretman pou yon chòk anvan nan menm pati kò ou oswa pou yon maladi ki sanble avèk sa ki dekri nan Reklamasyon ou fè, ranpli fòm sa a. Fòm sa a ap pèmèt founisè swen sante ou endike anba la a divilge enfòmasyon sou swen sante konsènan chòk/maladi ou te anvan ba konpayi asirans konpansasyon travayè patwon ou. Lwa federal HIPAA (Lwa 1996 sou Pòtabilité ak Responsabilite Asirans Sante) fè konnen ou gen yon dwa pou jwenn yon kopi fòm sa a. Si ou pa konprann fòm sa a, pale avèk reprezantan legal ou. Si ou pa gen yon reprezantasyon legal, Defansè pou Travayè ki Pran Chòk nan Komisyon Konpansasyon Travayè kapab ede ou. Rele: 800-580-6665.

Pou Founisè Swen Sante a: Yon kopi divilgasyon sa a ki konfòm avèk HIPAA ap pèmèt ou divilge enfòmasyon sou sante. Si ou voye dosye yo ba konpayi asirans konpansasyon travayè patwon an kòm repons pou divilgasyon sa a, voye kopi yo nan sèvis lapòs tou ba reprezantan legal Moun ki Mande Konpansasyon an. (Si pa gen reprezantan legal ki endike anba la a, voye kopi yo ba Moun ki Mande Konpansasyon an.) Founisè swen sante ki divilge dosye yo fèt pou swiv lwa Eta New York ak HIPAA.

Divilgasyon sa a:

- **Volontè.** Founisè swen sante ou (yo) fèt pou ba ou menm swen an, menm kondisyon perman yo, ak menm avantaj yo kit ou siyen fòm sa a kit ou pa siyen li.
- **Limite.** Li bay founisè swen sante ou (yo) pèmisyon pou divilge sèlman dosye medikal ki asosye avèk maladi/pwoblèm medikal anvan ou dekri anba la a.
- **Pwovizwa.** Li fini lè yo detèmine oswa bay refi pou reklamasyon ou fè pou konpansasyon an, ak lè ou fè tout kontestasyon yo.
- **Kapab anile.** Ou kapab anile divilgasyon sa a nenpòt lè. Pou anile li, voye yon lèt ba founisè swen sante (yo) ki endike nan fòm sa a. Epitou, voye yon kopi lèt ou ba konpayi asirans konpansasyon travayè patwon ou ak ba Komisyon Konpansasyon Travayè. Nòt: Ou pa ka anile divilgasyon sa a anrapò avèk dosye medikal ou bay déjà.
- **Pou dosye sèlman.** Li bay founisè swen sante ou (yo) ki endike nan fòm sa a pèmisyon pou voye kopi dosye swen sante ou ba konpayi asirans konpansasyon travayè patwon ou.

Fòm sa a PA pèmèt founisè swen sante ou (yo) divilge kalite enfòmasyon ki anba la yo:

- **Enfòmasyon ki asosye avèk VIH**
- **Nòt sikoterapi**
- **Tretman pou Alkòl/Dwòg**
- **Tretman Sante Mantal** (sof si ou koche kaz ki anba la a)
- **Enfòmasyon vèbal** (founisè swen sante ou yo pa ka diskite sou enfòmasyon sou swen sante ou avèk okenn moun)

Nenpòt dosye medikal yo divilge ap vin pati nan dosye konpansasyon travayè ou, epi y ap rete an sekrè dapre Lwa sou Konpansasyon Travayè.

A. ENFÒMASYON OU YO (Moun ki Mande Konpansasyon)

1. Non: _____
2. Nimewo Sekirite Sosyal: _____ - _____ - _____
3. Adrès Postal: _____
4. Dat Ou Fèt: _____ / _____ / _____
5. Dat ou pran chòk/maladi ou genyen nan moman an: _____ / _____ / _____
6. Chòk/maladi ou genyen an, ansanm ak tout pati kò ou ki pran chòk: _____
7. Non ak adrès reprezantan legal ou (si ou genyen): _____

Koche kaz la a si ou aksepte pou founisè swen sante ou (yo) divilge enfòmasyon sou **swen sante mantal** ou.

B. FOUNISÈ SWEN SANTE OU (YO) (Bay tout founisè swen sante ki te trete ou pou yon chòk ou te pran anvan nan menm pati kò a oswa pou yon maladi ki sanble. Si gen plis pase 2 founisè swen sante, tache enfòmasyon pou kontakte yo nan fòm sa a.)

1. Founisè Swen Sante: _____
2. Nimewo Telefòn: (____)
3. Adrès Postal: _____
4. Lòt founisè swen sante (si genyen): _____
5. Nimewo Telefòn: (____)
6. Adrès Postal: _____

C. LI EPI SIYEN ANBA LA A. Mwen mande pou founisè swen sante (yo) ki endike anwo a bay konpayi asirans konpansasyon travayè patwon mwen kopi tout dosye sante ki asosye avèk nenpòt chòk/maladi mwen te pran anvan, nan tout pati kò mwen, ki dekri anwo a.

Siyati moun ki mande konpansasyon an (avèk plim sèlman – itilize plim ble ki gen biy, si li posib.)

Dat

Si moun ki mande konpansasyon an pa kapab siyen, moun ki siyen sou non li a fèt pou ranpli ak siyen sa ki anba la a:

Non ou

Sa ou ye pou Moun ki Mande Konpansasyon an

Siyati (avèk plim sèlman – itilize plim ble ki gen biy, si li posib.)

Dat



ETA NOUYÒK ASIRANS FON FAMASI JESYON BENEFIS

Fon Eta Nouyòk Asirans (NYSIF) bay asirans konpansasyon travayè nan travay ou a pou anplwaye blese ki gen rapò ak travay oswa maladi. Plan sa a gen ladan yon rezo ki gen plis pase 67,000 famasi patisipe kòm yon fason fasil ak pratik pou ou oubyen maladi ki gen rapò ak travay, li dwe ranpli nan yon famasi nan rezo a famasi CareComp.

NYSIF tou bay yon “kout-ranpli” sèvis, ki pèmèt ou jwenn ke nou pa oblige bay benefis sa a, nou vle ede ou jwenn nan premye a, jou difisil apre blese ki gen rapò ak travay ou oswa pa ofri yon kantite limite nan benefis medikaman doktè preskri ki ka dwe ranpli rezo famasi CareComp.

Tanpri itilize fòm nan ki sou do paj sa a – “Konpansasyon Travayè Tanporè Preskripsyon Sèvis ID” – ranpli preskripsiyan nan nenpòt ki famasi ki patisipe. Pou w konplete fòm nan, tanpri:

Etap 1: Fè anplwayèw ranpli non biznis lan ak nimewo politik.

Etap 2: Ranpli rès la nan fòm lan ak reklamasyon w lan ak kontak enfòmasyon.

Etap 3: Pote fòm ou ranpli a ak preskripsiyan ki soti nan yon rezo famasi CareComp.

Etap 4: Nan 10 jou ki vini apre aksidan an fèt ak konfime, ou pral resevwa yon pakè soti nan CVS Caremark. Pake sa a pral gen yon **kat idantifikasiyon pèmanan** ki ta dwe itilize lèw ranpli preskripsiyan pou aksidan ki gen rapò ak travay oswa maladi.

Ou ka jwenn famasi lokal ki patisipe lè w vizite www.wcrxpharmacylocator.com oswa lèw rele 24 èdtan liy dirèk la swen pasyan nan **(866) 493-1640**.

Siw gen kesyon oswa ou bezwen asistans, tanpri ale nan www.nysif.com/networkbenefits oswa kontakte NYSIF nan (888) 875-5790.

Enfòmasyon Travayè Tanporè Preskripsiyon Sèvis ID Enfòmasyon Enpòtan

ATANSYON TRAVAYÈ BLESE

Travayè sa a Konpansasyon Fòm ID Tanporè Preskripsiyon Sèvis DWE PREZANTE bay famasyen ou lè ou ranpli preskripsiyon inisyal ou(yo). Siw gen kesyon oswa si ou bezwen jwenn yon famasi patisipe, tanpri kontakte sèvis kliyan CVS Caremark 1-866-493-1640.

Famasyen/Anplwayè – Lè se fòm ranpli, faks nan CVS Caremark pral: 1-866-493-1644

Enfòmasyon demandè dwe ajoute pa CVS Caremark yo ki pèmèt medikaman nan pwosesis. Ka enfòmasyon sa a tou dwe telefone nan lè w rele 1-866-493-1640.

Fon Asirans Eta Nouyòk <p>Non Anplwayè :</p> <hr/> <p>Nimewo NYSIF Anplwayè Règleman ak Konpansasyon Travayè:</p> <hr/> <p>DAT BLESE: ____ / ____ / ____ (MWA/JOU/ANE)</p> <p>DAT NESANS TRAVAYE BLESE A: ____ / ____ / ____ (MWA/JOU/ANE)</p> <p>TRAVAYÈ BLESE NIMEWO SEKIRITE SOSYAL:</p> <hr/>	Gwoup#: NYSIF <p>Atansyon: Tout atis ki anba a dwe ranpli.</p> <p>Non Travayè Blese:</p> <hr/> <p>Non Mitan Siyati</p> <p>TRAVAYÈ BLESEADRÈS IMÈL:</p> <hr/> <p>RIADRÈS</p> <hr/> <p>VIL, KÒD PÒSTAL</p> <p><i>Biwo Èd: Sa se yon pwogram POS nan CVS Caremark sèlmam. Pou asirans rele nan CVS Caremark Ed biwo a nan 866.493.1640</i></p>
--	--

Atansyon Famasyen:

Pwogram preskripsiyon NYSIF nan administre pa CVS Caremark. Tanpri swiv etap sa a yo ak aksyon ki nan lis anba a yo antre nan reklamasyon an. Etap sa yo oblige soumèt yon preskripsiyon pou NYSIF moun kap fè reklamsyon.

Etap 1	Antre Nimewo Bin 610235
Etap 2	Antre PCN: TRAVAYÈ
Etap 3	ID: Nimewo Sekirite Sosyal Travayè Blese

OU BEZWEN ASISTANS?

Famasyen, si ou gen nenpòt kesyon pandan yap fè pwosesis reklamasyon w la, tanpri rele biwo a CVS Caremark Ed nan 1-866-493-1640.



Resevwa peman konpansasyon travayè
ou nan depo dirèk!

Depo Dirèk

New York State Insurance Fund
[nysif.com](#)

NYSIF ofri a moun k ap reklame konpansasyon travayè (workers' compensation pou yo resevwa avantaj yo a nan depo dirèk. Avèk kolaborasyon enstitisyen finansye ou, NYSIF ka depoze peman avantaj ou yo dirèkteman nan kont labank ou.

EGZIJANS POU KALITE KONT LA

Chwazi yon sèl kont: Kont Chèk oswa Kont Depay. Ranpli tout enfòmasyon yo sou fòm pou depo dirèk la, ansanm ak nimewo woutaj bank ou an epi nimewo kont ou (gade foto a). Si w bezwen èd, kontakte bank ou an.

ANILASYON

Akò sa a rete valab jiskaske li anile. Pou anile akò ou an, ale nan [nysif.com](#), enskri kòm yon moun k ap fè reklamasyon epi seleksyon chwa "unsubscribe from direct deposit" (anile enskripsyon pou depo dirèk). Anplisdesa, pou anile akò a, ou ka kontakte responsab dosye NYSIF ou an nan [nysif.com](#) si w sèvi avèk Lyen Rapid (Quick Links) nou yo "Find My Case Manager" (Jwenn Responsab Dosye mwen). NYSIF oswa enstitisyen finansye ou an ka anile akò sa a tou. Nan kèlkanswa ka, ou pral resevwa chèk annapre yo pa lapòs. Anilasyon an ka pran jiska twa semèn pou yo fin okipe de li.

CHANJMAN NAN KONT OU

Ou responsab fè NYSIF konnen sa si gen nenpòt ki chanjman nan enfòmasyon kont labank ou an (chanjman nan nimewo kont, chanjman bank, elatriye). Pou avèti NYSIF, soumèt yon nouvo aplikasyon pou depo dirèk, ki disponib nan [nysif.com](#).

Si w chanje kont ou yo oswa ou chanje bank, ou dwe kenbe ansyen kont ou an jiskaske nouvo kont ou an resevwa pwochen peman depo dirèk ou. Si w pa kenbe ansyen kont la, sa ka fè ou jwenn yon reta nan peman jiskaske nouvo otorizasyon depo dirèk ou an vin valab.

VERIFIKASYON DETANZANTAN

NYSIF ka kontakte w detanzantan pou konfime enfòmasyon konsènan kont depo dirèk ou an. Si benefisyè a pa vivan ankò, avèti NYSIF tousuit.



Nimewo Woutaj Nimewo Kont

POU RESEVWA AVANTAJ YO NAN DEPO DIRÈK, FIN RANPLI FÒM SA A NÈT EPI VOYE LI TOUNEN NANADRÈS KI MAKE ANBA A. POU JWENN PLIS ENFÒMASYON SOU DWA OU GENYEN KONSÈNAN DEPO DIRÈK, ALE NAN NYSIF.COM/DIRECTDEPOSIT.

NON (PRENON, DEZYÈM PRENON, NON FANMI):	NIMEWO REKLAMASYON NYSIF POU KONPANSASYON TRAVAYÈ:	
ADRÈS LAKAY OU (PA SÈVI AK NIMEWO BWAT POSTAL): _____		
VIL: _____	ETA: _____	KÒD POSTAL: _____
ADRÈS IMÈL OU: _____		
TELEFÒN: _____		
CHWAZI KONT POU FÈ DEPO DIRÈK (CHWAZI YONN SÈLMAN): <input type="checkbox"/> CHÈK <input type="checkbox"/> EPAY (RANPLI TOUT ENFÒMASYON YO ANSANM AK NIMEWO KONT OU AK NIMEWO WOUTAJ BANK OU AN. KONTAKTE ENSTITISYON LABANK OU AN SI OU BEZWEN ÈD POU RANPLI SEKSYON SA A.)		
NON ENSTITISYON LABANK LAN: _____		
NIMEWO WOUTAJ	NIMEWO KONT	
SÈTIKASYON AK OTORIZASYON DEPOZAN/BENEFISYÈ A		
POUTÈT MWEN SIYEN FÒM SA A, MWEN BAY FON ASIRANS ETA NEW YORK OTORIZASYON POU FÈ PEMAN DIRÈK NAN ENSTITISYON FINANSYE MWEN EKRI NON LI ANWO A, POU YO DEPOZE LAJAN AN SOU KONT MWEN DEZIYEN AN. MWEN SÈTİFYE MWEN ANDWA POU RESEVWA PEMAN KONPANSASYON OSWA LAJAN RÈGLEMAN KI PRAL GENYEN YO, EPI SIKONSTANS YO KI BAN MWEN DWA POU JWENN AVANTAJ NAN NYSIF PA TE CHANJE. SIZOKA SIKONSTANS KI TA KA AFEKTE DWA MWEN GENYEN POU RESEVWA PEMAN TE CHANJE, MWEN DWE AVÈTI NYSIF. POU APIKE POU DEPO DIRÈK, MWEN KONPRANN MWEN DWE BAY YONADRÈS IMÈL. POUTÈT MWEN SOUMÈT APLIKASYON SA A, MWEN DAKÒ POU RESEVWA AVÈTISMAN ELEKTWONIK NANADRÈS IMÈL MWEN BAY LA.		
SIYATI: _____	DAT LA: _____	

VOYE APLIKASYON OU FIN RANPLI A PA LAPÒ S NAN:

NYSIF
PO Box 66699
Albany, NY 12206