IMA FINANCIAL GROUP, INC.

DLT Department of Labor and Training
RHODE ISLAND

This employer is subject to the provisions of the

WORKERS' COMPENSATION ACT

of the State of Rhode Island

Workers' Compensation Insurance Company: THE TRAVELERS INSURANCE COMPANIES

Adjusting Company: TRAVELERS PROPERTY CASUALTY COMPANY OF AMERICA

Telephone: (800) 238-6225 **Policy Effective Date:** 03-01-24

In accordance with Rhode Island General Law §28-32-1, the employer must report to the Director of Labor and Training every personal injury sustained by an employee if the injury incapacitates the employee from earning full wages for at least three (3) days or requires medical treatment, regardless of the period of incapacity. If the injury proves fatal, the report must be filed within forty-eight (48) hours. If not fatal, the report shall be made within ten (10) days of the injury.

An injured employee shall have the freedom to choose medical treatment initially. The employee's first visit to any facility under contract or agreement with the employer or insurer to provide priority care shall not be considered the employee's initial choice.

For more information about Workers' Compensation procedures and benefits, call the Education Unit at (401) 462-8100 and press option #1 or TDD (401) 462-8006. If you suspect fraud, contact the Fraud Prevention Unit at (401) 462-8100 and press option #7.

In accordance with Rhode Island General Law §28-29-13, this notice must be posted and maintained in conspicuous places where workers are employed. Fines may be imposed for noncompliance.

IMA FINANCIAL GROUP, INC.

DLT Department of Labor and Training
RHODE ISLAND

Esta empresa esta sujeta a las estipulaciones delis

ACTA DE COMPENSACION DE TRABAJADORES

del Estado de Rhode Island

Seguro de Compensación de Trabajo: THE TRAVELERS INSURANCE COMPANIES

Compañía Ajustadora: TRAVELERS PROPERTY CASUALTY COMPANY OF AMERICA

Teléfono: (800) 238-6225 **Fecha Efectiva de Póliza:** 03-01-24

De acuerdo con las Leyes Generales de Rhode Island §28-32-1, las empresas tienen que reportarle al Director de Trabajo y Entrenamiento cada lesión personal reportada por un empleado si la lesión incapacita al empleado de ganar un sueldo completo por un mínimo de tres (3) días, o requiere tratamiento médico, sin importar el período de incapacidad. Si la lesión es fatal, el incidente debe ser reportado dentro de cuarenta y ocho (48) horas. Si no es fatal, el incidente será reportado dentro de diez (10) días de la lesión.

Un empleado lesionado tiene la libertad de escoger al primer proveedor médico. La primera visita del empleado a cualquier centro de atención médico contratado por la empresa o la aseguradora, con la intención de facilitar atención inmediata, no será considerado el primer proveedor médico.

Para más información referente a la compensación para trabajadores a causa de accidentes de trabajo, procedimientos y beneficios, llame a la Unidad Educacional al (401) 462-8100 y apriete la opción #1 o TDD (401) 462-8006. Si usted sospecha de fraude, póngase en contacto con la Unidad de Prevención de Fraude al (401) 462-8100 y apriete la opción #7.

De acuerdo con las Leyes Generales de Rhode Island §28-29-13, este aviso debe ser colocado y mantenido en lugares visibles para los trabajadores. Las empresas que no cumplan con este requerimiento pueden ser sujetas a multas.