



August RE Services Inc 3612 AMHERST AVE DALLAS, TX 75225-7421

Policy Number: 46 WEC BH1TTG

#### Dear Policyholder,

This packet includes the posting notices available for your Workers' Compensation policy from The Hartford. If any posting notices are attached below please print and post them in your workplace.

We recommend that you keep these documents posted in your workplace, following your state's requirements.

Thank you, The Hartford

# NOTICE TO EMPLOYEES CONCERNING WORKERS' COMPENSATION IN TEXAS

OVEDACE.

COVERAGE.	August RE Services Inc [Name of employer]		
has workers' compensation	insurance	coverage from	
Twin City Fire Insurance Company		in the event of work-related	
[Name of commercial insuranc			
injury or occupational diseas	se. This co	overage is effective from	
06/23/24	. /	Any injuries or occupational diseases	
[Effective date of workers' compensation insurance	policy]		
which occur on or after that	date will be	e handled by	
Twin City Fire Insurance Company		. An employee or a person	
[Name of commercial insurance	e company]		

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 Worker's 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.

### COVERED EMPLOYER

Texas Workers' Compensation Rule 110.101(e)(1) requires employers who are covered by workers' compensation through a commercial insurance company to advise their employees that they do have workers' compensation insurance coverage and to advise their employees of the Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation's toll free number to obtain additional information about their workers' compensation rights.

Notices in English, Spanish and any other language common to the employer's employee population must be posted and:

- 1. Prominently displayed in the employer's personnel office, if any;
- 2. Located about the workplace in such a way that each employee is likely to see the notice on a regular basis;
- 3. Printed with a title in at least 26 point bold type, subject in at least 18 point bold type, and text in at least 16 point normal type; and
- 4. Contain the exact words as prescribed in Rule 110.101(e)(1).

The notice on the reverse side meets the above requirements. Failure to post or to provide notice as required in the rule is a violation of the Act and Division rules. The violator may be subject to administrative penalties.

## DO NOT POST THIS SIDE

## AVISO A LOS EMPLEADOS SOBRE LA COMPENSACION PARA TRABAJADORES EN TEXAS

COBER	TURA:	August RE Services Inc	
		[Name of employer]	
tiene cob	ertura deseguros de compe	ensación para trabajadores con	
	Twin City Fire Insurance Company [Name of commercial insurance company]	para protegerle en caso de una	
lesión o e	enfermedad ocupacional re	lacionada con el trabajo. Esta cobertura	
está vige	nte desde		
[Effective date	06/23/24 - Conference of workers' compensation insurance policy]	Cualquier lesióno enfermedad	
ocupacio	nal que ocurra en o despué	és de esta fecha serámanejada	
por	Twin City Fire Insurance Comp	un empleado o una	
	[Name of commercial insurance comp.	any]	

persona que actúe en nombre del empleado, debe notificar al empleador sobre una lesión o una enfermedad ocupacional a no más tardar de treinta (30) días, a partir de la fecha en que ocurrió la lesión o en la fecha en la que el empleado se enteró o debería de haberse enterado de la enfermedad ocupacional, al menos que el Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores (Texas Department of Insurance, Division of Workers' Compensation – TDI-DWC, por su nombre y siglas en inglés) (División) determine que existió una buena causa para que no se haya notificado al empleador dentro del tiempo señalado. Su empleador tiene la obligación de proporcionarle a usted información por escrito sobre la cobertura cuando usted es contratado o cuando su empleador adquiere o deja de tener una cobertura de seguro de compensación para trabajadores.

Continuacion en Pagina 2

## **EMPLEADOR CON COBERTURA**

El Reglamento 110.101 (e)(1) de Compensación para Trabajadores de Texas requiere que los empleadores que cuentan con una cobertura de compensación para trabajadores mediante una compañía de seguros comercial notifiquen a sus empleados que ellos cuentan con una cobertura de seguro de compensación para trabajadores e informen a sus empleados sobre el número de la línea telefónica gratuita del Departamento de Seguros de Texas, División de Compensación para Trabajadores para obtener información adicional sobre sus derechos de compensación para trabajadores.

Avisos en inglés, español y cualquier otro idioma común para la población de los trabajadores del empleador deben ser puestos a la vista y:

- 1. Mostrarse en un lugar prominente de la oficina de personal del empleador, si es que la hay;
- 2. Ubicar este aviso en el área de trabajo de tal manera que los empleados lo vean regularmente;
- 3. El título debe ser impreso en tamaño 26, en letra negrita de punto, el tema debe ser impreso en tamaño 18, en letra negrita de punto, y el texto, por lo menos en tamaño 16 en letra negrita de punto normal; y
- 4. Contener las palabras exactas según lo señalado en el Reglamento 110.101 (e)(1).

El aviso que se muestra al reverso de esta página cumple con los requisitos que se han señalado en la parte de arriba. El negarse a mostrar o proporcionar esta información, según lo requerido en el reglamento es una falta a la ley y a los reglamentos de la División. El infractor podría estar sujeto a sanciones administrativas.

ASISTENCIA AL EMPLEADO: La División proporciona información gratuita sobre cómo presentar una reclamación de compensación para trabajadores. El personal de la División contestará cualquier pregunta que usted pueda tener sobre la compensación para trabajadores y procesará cualquier solicitud de resolución de disputas relacionada con una reclamación. Usted puede obtener este tipo de asistencia comunicándose con su oficina local de la División o llamando al teléfono 1-800-252-7031. La Oficina de Asesoría Pública para el Empleado Lesionado (Office of Injured Employee Counsel – OIEC, por su nombre y siglas en inglés)

también ofrece asistencia gratuita a los empleados lesionados y ellos le explicarán cuáles son sus derechos y responsabilidades bajo la Ley de Compensación para Trabajadores. Usted puede obtener la asistencia de OIEC comunicándose con un representante de servicio al cliente de OIEC en su oficina local de la División o llamando al 1-866-EZE-OIEC (1-866-393-6432).

## LÍNEA DIRECTA PARA REPORTAR VIOLACIONES DE

**SEGURIDAD:** La División cuenta con una línea gratuita telefónica que está en servicio las 24 horas del día para reportar condiciones inseguras en el área de trabajo que podrían violar las leyes ocupacionales de salud y seguridad. La ley prohíbe que los empleadores suspendan, despidan o discriminen en contra de cualquier empleado porque él o ella de buena fe reporta una alegada violación ocupacional de salud o seguridad. Comuníquese con la División al teléfono 1-800-452-9595.