



AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA REVISAR LA INFORMACIÓN

PARA: Ohio Bureau of Workers' Compensation

- Departamento de Servicios para Empleadores, L22
- Departamento de Autoseguro, L26

Sírvase marcar una casilla y devolver a:
 30 West Spring Street
 Columbus, Ohio 43215-2256

De: Número de póliza
Entidad
Operando bajo el nombre comercial de (DBA)
Dirección

NOTA: Para que esta carta sea **VÁLIDA**, debe llevar el sello del Departamento de Autoseguro para los empleadores autoasegurados o del Departamento de Servicios para Empleadores para todos los empleadores que no tienen autoseguro. Esta autorización, provisional por naturaleza, no será registrada en computadora ni será retenida por el Departamento de Servicios para Empleadores. Un representante debe tener consigo una copia para solicitar un servicio en relación con la autoridad aquí otorgada.

Por la presente se certifica que _____
 incluyendo sus agentes o representantes que se han identificado con usted, ha sido retenida para revisar y realizar estudios sobre ciertos asuntos relacionados con asuntos de compensación por accidentes de trabajo en nombre nuestro.

La carta de autoridad limitada proporciona acceso a los siguientes tipos de información en relación con nuestra cuenta:

- (1) Archivos de riesgos
- (2) Archivos de reclamos
- (3) Experiencias clasificadas con base en el mérito o en la falta de éste
- (4) Otros datos asociados

Esta autorización NO incluye la autoridad para:

- (1) Revisar cartas de protesta
- (2) Interponer cartas de protesta
- (3) Presentar el formulario CHP-4
- (4) Interponer mociones, I-12 o IC-88
- (5) Presentar solicitudes de autoseguro
- (6) Representar al empleador en audiencias judiciales
- (7) Intentar otras acciones similares en nombre del empleador

Entiendo que esta autorización es limitada y temporal por naturaleza y vencerá el _____
 o automáticamente nueve meses después de la fecha de recibo por parte del Departamento de Servicios para Empleadores o del Departamento de Autoseguro, lo que corresponda. En cualquier caso, la duración de la autorización no será superior a nueve meses.

Número de teléfono	Número de fax	Dirección de correo electrónico
--------------------	---------------	---------------------------------

Nombre en letra de molde	Cargo	Firma	Fecha
--------------------------	-------	-------	-------

La finalización de la autorización temporal otorga a un administrador ajeno (TPA) autoridad limitada para ver la nómina y la experiencia relativa a pérdidas de un empleador. Al firmar el AC-3, el empleador otorga permiso al BWC para facilitar información al representante autorizado del empleador. El formulario permite que un representante ajeno revise la información de un empleador relativa a nóminas, reclamos y modificación de experiencia.

Atención posibles candidatos para clasificación de grupos:

- Los empleadores pueden llenar el AC-3 para todos los TPA o patrocinadores de clasificación de grupo que sean necesarios para obtener cotización para un programa de clasificación de grupo.
- Los patrocinadores de grupos deben notificar a todos los miembros actuales del grupo si no serán aceptados para el próximo año de clasificación del grupo. La fecha límite para esta notificación es antes del primer lunes de febrero para los empleadores privados y antes del segundo viernes de agosto para los empleadores públicos.
- Todos los posibles candidatos para clasificación de grupo deben tener:
 - Condición de cobertura activa con el BWC en la fecha límite de solicitud;
 - Cobertura activa a partir de la fecha límite de solicitud y durante todo el año de clasificación de grupo;
 - Ningún saldo pendiente;
 - Operaciones similares en naturaleza a los otros miembros de su grupo.
- Todo cambio a la póliza del miembro de un grupo afectará a la póliza de grupo. Los cambios pueden producir débitos o créditos a cada uno de los miembros.

Nota:

Para información completa sobre las reglas de clasificación de grupo, vea las Reglas 4123-17-61 a 4123-17-68 del Código Administrativo de Ohio o consulte con su TPA.

Todos los solicitantes de clasificación de grupo están sujetos a revisión por parte de la Unidad de Programas para Empleadores de BWC.