

نموذج تفويض بالإيداع المباشر

الإرشادات: تتوفر هذه العينة من النموذج لأغراض التوضيح فقط. لذا يرجى عدم إكمال هذا النموذج. لبدء أو تغيير أو إلغاء إرسال شيكات لصرف إعانات تعويض العمال و/أو عائدات اتفاقية التسوية وفقاً للمادة 32 من قانون تعويض العمال (المُشار إليها فيما بعد باسم "عائدات التسوية") مباشرة إلى مؤسسة مالية: املاً النموذج الموجود على موقع الويب الخاص بشركة التأمين أو المسؤول، ثم أرسل النموذج مباشرة إليهما. ولا ترسله إلى مجلس تعويض العمال. إذا كنت بحاجة إلى نسخة ورقية من النموذج، فيرجى التواصل مع شركة التأمين الخاصة بك.

حقوق صاحب المطالبة في الإيداع المباشر

- يكون هذا النموذج اختياريًا، ولكن يحق لك تلقي إعانات تعويض العمال أو إعانات الوفاة في صورة إيداع مباشر. ويحق لك أيضًا تلقي إعانات تعويض العمال أو إعانات الوفاة في صورة شيك ورقي عبر البريد.
- يحق لك إلغاء الإيداع المباشر في أي وقت من خلال تحديد الخانة المناسبة في هذا النموذج، وإعادة توجيه النموذج المكتمل إلى مسؤول المطالبة المكلف بإنهاء إجراءات المطالبة بتعويض العمال. وسيتم تنفيذ الطلب في غضون خمسة وأربعين يومًا من استلام الإشعار، وبعدها سيتم إرسال مبلغ الإعانات في صورة شيك ورقي.
- اعتبارًا من 1 يوليو 2021، يحق لك إيداع هذه المبالغ في حسابين على الأقل من الحسابات البنكية بناءً على طلبك، إما كنسبة مئوية من إجمالي الإعانة أو كمبلغ ثابت بالدولار لكل إيداع. وقد يطلب مسؤول المطالبة مبلغًا بقيمة 20 دولارًا أمريكيًا على الأقل لإيداعه في كل حساب بنكي.

التفويضات والاتفاقات

- أفضض مسؤول المطالبة لإيداع إعانات تعويض العمال أو إعانات الوفاة مباشرة في الحساب (الحسابات) البنكي المحدد.
- أفضض مسؤول المطالبة للخصم من الحساب لاسترداد أي مبالغ دائنة تم إيداعها عن طريق الخطأ. ويجوز لمسؤول المطالبة استرداد أي مبالغ دائنة يتم إيداعها عن طريق الخطأ بأي وسيلة مشروعة. ملاحظة مهمة: لا تجيز هذه الموافقة لمسؤول المطالبة استرداد أي مبالغ زائدة مزعومة من الإعانات الثابتة والممنوحة.
- أدرك أن أي تغيير يطرأ على وضعي الوظيفي قد يؤثر على حقي في الحصول على الإعانات.
- أدرك أن أي بيانات زائفة أو عدم الإفصاح عن بيانات مهمة بهدف الحصول على الإعانات أو زيادة قيمتها قد يؤدي إلى المحاكمة الجنائية، والحرمان من الحصول على الإعانات، واسترداد أي أموال تم إيداعها في حسابي.
- أدرك أن عدم إخطار شركة التأمين أو صاحب العمل المؤمن عليه أو مسؤول تابع للجهة الخارجية للتأمين (TPA) (مسؤول المطالبة) بأي تغيير يطرأ على المؤسسة المالية أو الحساب قد يؤخر استلام الإعانات أو عائدات التسوية.
- أدرك أنه من أجل تغيير أو إلغاء الإيداع المباشر لإعانات تعويض العمال أو إعانات الوفاة، يتعين عليّ إرسال هذا النموذج إلى مسؤول المطالبة.
- أدرك أنني ملزم بإخطار مسؤول المطالبة على الفور في حالة أنني أصبح غير مستحق لهذه المدفوعات، أو بالتغييرات الطارئة على الظروف التي تؤثر في استحقاقي لهذا المبلغ.
- أدرك أنه قد يطلب مني مسؤول المطالبة التأكيد سنويًا على أنني لا أزال أريد تلقي هذه الإعانات عن طريق الإيداع المباشر، وإذا لم أفعل ذلك، فيجوز لمسؤول المطالبة إيقاف الإيداع المباشر وتقديم الإعانات في صورة شيك ورقي.

نموذج تفويض بالإيداع المباشر
ولا ترسله إلى مجلس تعويض العمال.



Workers'
Compensation
Board

إلغاء

تغيير

تسجيل جديد

القسم 1 (يلزم إكماله من خلال صاحب المطالبة)

اسم المودع/ صاحب المطالبة (الأخير، الأول):	رقم المطالبة لدى مجلس تعويض العمال:
رقم الهاتف (يتضمن كود المنطقة):	عنوان البريد الإلكتروني:
العنوان:	
شهادة المودع/صاحب المطالبة/ صاحب الحساب البنكي المشترك أقر بأنه يحق لي تلقي مدفوعات التعويض الأساسية أو إعانات الوفاة، وأنه لم تطرأ أي تغييرات على الظروف التي تجعلني مستحقاً للإعانات أو إعانات الوفاة. وأدرك أنه قد يطلب مني مسؤول المطالبة تقديم شهادة سنوية تؤكد على أنني لا أزال مستحقاً لتلقي هذه المبالغ أو الإعانات، وأنه يجب تقديم هذه الشهادة في غضون ستين يوماً من أجل مواصلة تلقي المدفوعات عن طريق الإيداع المباشر.	
توقيع شهادة المودع/صاحب المطالبة	التاريخ
توقيع شهادة صاحب الحساب البنكي المشترك	التاريخ

القسم 2

يرجى الرجوع إلى مؤسستك المالية لإكمال المعلومات المطلوبة في هذا القسم. ولا يكون الإيداع المباشر متاحاً إلا إذا كانت مؤسستك المالية تابعة لغرفة المقاصة الآلية في ولاية نيويورك (New York State Automated Clearinghouse). بالإضافة إلى أنه يجب أن يظهر اسم المودع في الحساب.

اسم المؤسسة المالية:	نوع الحساب: <input type="checkbox"/> جاري <input type="checkbox"/> توفير المبلغ أو النسبة المطلوب إيداعها: _____
رقم حساب المودع (بتنسيق تحويل الأموال إلكترونياً):	رقم التحويل البنكي:

اسم مؤسسة مالية أخرى:	نوع الحساب: <input type="checkbox"/> جاري <input type="checkbox"/> توفير المبلغ أو النسبة المطلوب إيداعها: _____
رقم حساب المودع (بتنسيق تحويل الأموال إلكترونياً):	رقم التحويل البنكي: