



**Renuncia a los beneficios por indemnización
de los trabajadores para actividades
recreativas o de ejercicios físicos (C-159)**

Número de reclamo

Instrucciones

- Por medio del presente formulario el trabajador renuncia a la cobertura de indemnización a los trabajadores para participar voluntariamente en una actividad recreativa o de ejercicios físicos patrocinada por el empleador.
- Para que esta renuncia entre en vigor, el empleado **debe** firmarla y fecharla antes de su participación en la actividad recreativa o de ejercicios físicos patrocinada por el empleador y mencionada a continuación.
- El empleador **debe**:
 - Conservar el documento original para sus registros.
 - Proporcionar una copia al empleado.
 - Entregar una copia a BWC solo si el empleado presenta un reclamo de indemnización del trabajador por una lesión o enfermedad ocupacional sufrida en una actividad recreativa o de ejercicios físicos patrocinados por el empleador y mencionada a continuación.
- Envíe esta información a BWC por fax a: 1-866-336-8352; o por correo a: BWC Mail Processing Center Attn: Claims Services 30 W. Spring St. Columbus, OH 43215-2256.

Información del empleado	
Nombre	
Información del empleador	
Nombre	Número de póliza de BWC
Evento	Fecha
Mencione la actividad recreativa o de ejercicios físicos específica:	Mencione las fechas específicas de su participación:
Fecha y firma del empleado	
• Estoy participando de forma voluntaria en la actividad recreativa o de ejercicios físicos patrocinada por el empleador antes mencionada. • Por medio del presente formulario, renuncio a mis derechos de indemnizaciones y beneficios de conformidad con el Código Revisado de Ohio, por cualquier lesión o enfermedad ocupacional que pudiera resultar de mi participación voluntaria en la actividad recreativa o de ejercicios físicos antes mencionada. • Esta renuncia no se aplica a las solicitudes de indemnización por fallecimiento presentadas por mis dependientes. • La renuncia debe firmarse y fecharse antes de participar en la actividad recreativa o de ejercicios físicos. • Esta renuncia es válida por dos años calendario.	
Firma del empleado	Fecha de la firma