

## **Aviso a los productores que emplean trabajadores agrícolas o utilizan contratistas de mano de obra agrícola para reclutar o suministrar trabajadores agrícolas**

Los trabajadores de su granja deben estar cubiertos por un seguro de compensación laboral y una póliza de seguro por discapacidad y licencia familiar remunerada, **independientemente de si dichos trabajadores fueron reclutados o proporcionados por un contratista de mano de obra agrícola.**

Usted deberá obtener y presentar la siguiente documentación con su solicitud. También debe tenerla a disposición para que sea inspeccionada por el Departamento de trabajo.

Debe obtener de su compañía de seguros un formulario C-105.2 cumplimentado que demuestre la cobertura del seguro de indemnización por accidente laboral y un formulario DB-120.1 cumplimentado que demuestre la cobertura del seguro por incapacidad. Ambos certificados de seguro deben entregarse a esta oficina. Otras formas aceptables de constancia:

- U-26.3 del NYSIF

- Si está autoasegurado, SI-12 o SI-105.2P, o bien, SIG-105.2 para indemnización por accidente laboral y DB-155 para incapacidad

Si cuenta con seguro a través del Fondo de seguro del estado de Nueva York, puede comunicarse con la línea gratuita al (888) 875-5790 para solicitar el formulario U-26.3 y (866) 697-4332 para solicitar el formulario DB-120.1.

Si está asegurado a través del Fondo de Seguros del Estado de Nueva York (NYSIF), visite [www.nysif.com](http://www.nysif.com) y cree una cuenta en línea. Haga clic en eCerts para obtener los certificados de seguro U-26.3 y DB-120.1. También puede enviar un correo electrónico al Fondo de Seguros del Estado de Nueva York a [certificates@nysif.com](mailto:certificates@nysif.com).

Si no es responsable de contratar el seguro de indemnización por accidente laboral y el de incapacidad, presente en esta oficina un certificado de exención CE-200 debidamente cumplimentado. Este certificado se puede obtener en línea en [https://www.businessexpress.ny.gov/app/answers/cms/a\\_id/2263/kw/CE](https://www.businessexpress.ny.gov/app/answers/cms/a_id/2263/kw/CE). Puede ponerse en contacto con la Junta de Compensación Obrera llamando al 866-298-7830 para recibir ayuda para obtener este certificado.

Las oficinas de la Junta de compensación del trabajador se encuentran en:

**Albany District Office**

Riverview Center  
150 Broadway  
Suite 195  
Menands, NY 12204

**Buffalo District Office**

Ellicott Square Building  
295 Main Street  
Suite 400  
Buffalo, NY 14203

**Queens District Office**

168-46 91st Avenue  
3rd Floor  
Jamaica, NY 11432

**Binghamton District Office**

State Office Building  
44 Hawley Street  
Binghamton, NY 13901

**Long Island District Office**

2929 Expressway Drive North  
Suite 200  
Islandia, NY 11749

**Rochester District Office**

130 Main Street West  
Rochester, NY 14614

**Brooklyn District Office**

One Pierrepont Plaza  
5th Floor  
300 Cadman Plaza West  
Brooklyn, NY 11201

**Manhattan District Office**

215 W. 125th Street  
New York, NY 10027

**Syracuse District**

(Central New York)  
935 James Street  
Syracuse, NY 13203