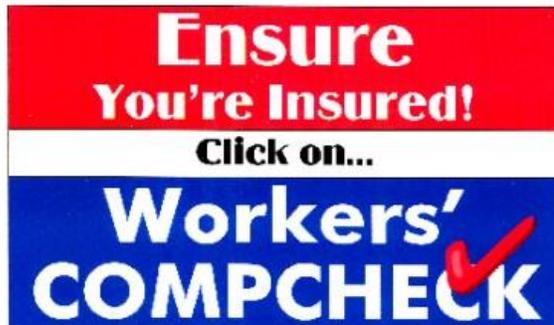


## Utah está en línea con el sistema POC - Prueba de Cobertura

Esta página le ayudara a verificar si un empleador de Utah tiene cobertura de seguro de compensación para los Trabajadores (Worker's Compensation).

Cuando hace clic bajo la sección de COMPCHECK que aparece a continuación, usted tendrá



acceso a un sitio de la pagina web mantenido por NCCI (el Consejo Nacional de Compensación de Seguros, Inc.). NCCI es el proveedor más grande de datos sobre lesiones de trabajo y las estadísticas de la nación acerca de cobertura de compensación a los trabajadores.

**\*\*Atención: La información que se le pide en la pagina de verificación es requerida en Ingles! Vea las instrucciones en Español a bajo de la pagina, para que usted entienda la información que se requiere antes de ser dirigido a la pagina de verificación!!**

Con pocas excepciones, la ley de Utah exige que los empleadores tengan cobertura de compensación al trabajador. Esta cobertura es un seguro para todos los empleados que trabajan en Utah en caso de un accidente en el trabajo. Si usted sospecha que un empleador está operando ilegalmente sin cobertura de seguro de compensación para los trabajadores, puede ponerse en contacto con la Comisión Laboral de Utah y la División de Cobertura de Compensación al trabajador al número (801) 530-6099.

Utah Labor Commission

160 E. 300 S. Ste. 300  
Salt Lake City, UT 84111  
(801) 530-6800  
(800) 338-3099  
laborcom@utah.gov

[New Search](#)  
[Previous Search](#)  
[Help](#)

Call 801-530-6800 for additional help or coverage verification.

### Employers' Workers' Compensation Insurance Coverage Verification

**Select Search Criteria**

Employer Name   Contains  Starts With

Coverage/Injury/Illness Date (mm/dd/yyyy)   (Default = Today's Date)

OR

Federal Employer Identification Number   (Default = Today's Date)

Coverage/Injury/Illness Date(mm/dd/yyyy)   (Default = Today's Date)

Limitation of Information

This search provides public access to portions of the information reported by workers' compensation insurance carriers for use by the Division of Industrial Accidents. Any delays, errors or omissions in reporting such data cannot be controlled by the Division of Industrial Accidents and may affect the validity and accuracy of the information provided.

Escriba nombre de la compañía aquí

Escriba la fecha de lesión o cobertura aquí

Escriba el número identificación federal del patrón aquí (No es necesario)

Escriba la fecha de lesión o cobertura aquí

La conexión del POC le ha proveído acceso y la oportunidad de obtener información acerca de la cobertura de seguro para todos los empleadores de Utah desde 1986. Esta fuente de información o el POC actualiza sus datos de información diariamente por vía electrónica. La exactitud de esta "tercera parte" de datos no puede ser garantizada por la Comisión Laboral de Utah o la División de Accidentes Industriales.

Para obtener información específica o si tiene preguntas (incluyendo información de cobertura acerca de un empleador antes de 1986), póngase en contacto con la División de Cobertura de Compensación al trabajador al (801) 530-6800 o línea gratuita al 1-800-530-5090 de la Comisión Laboral de Utah.

Para Información acerca de cobertura de compensación al trabajador para contratistas independientes y el certificado de excepción [\(seleccione aquí\)](#)

Información de cobertura de Compensación para trabadores COMPCHECK información que puede imprimir **(Seleccione aquí)**

**¿Está cubierto? Vea el SPOT de TV 1 [\(seleccione aquí para Banda Baja\)](#)**

