

CÁLCULO DE INTERESES POR COMPENSACIÓN

(De acuerdo con el capítulo 616C.335 de los Estatutos Revisados de Nevada [NRS])

EMPLEADO LESIONADO: _____ EMPLEADOR: _____

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____ ASEGURADORA: _____

N.º DE RECLAMACIÓN: _____ ADMINISTRADOR EXTERNO (TPA): _____

(1) PARA USO EXCLUSIVO EN PAGOS DE COMPENSACIÓN Y REHABILITACIÓN

FECHA ANTERIOR A LA FECHA DE PAGO: _____

A MENOS EL PRIMER PAGO ADEUDADO: _____

N.º DE DÍAS DE INTERÉS DEVENGADO: A= _____

FECHA ANTERIOR A LA FECHA DE PAGO: _____

B MENOS EL ÚLTIMO PAGO ADEUDADO: _____

N.º DE DÍAS DE INTERÉS DEVENGADO: B= _____

C TASA DIARIA DE COMPENSACIÓN: C= _____

TASA DIARIA DE INTERÉS POR CADA \$1.00 A 9 % = .00024641

LEYENDA: (+ = SUMAR) (- = RESTAR) (* = MULTIPLICAR) (/ = DIVIDIR)

“A” TOTAL = A _____ * A+1 _____ / 2 = _____

“B” TOTAL = B _____ * B-1 _____ / 2 = _____

TOTAL DE INTERÉS ADEUDADO

“A” TOTAL _____ - “B” TOTAL _____ * C _____ *.00024641 = _____

(2) PARA USO EN PAGOS ÚNICOS, ES DECIR, ASIGNACIONES POR INCAPACIDAD PARCIAL PERMANENTE, REEMBOLSOS POR TRATAMIENTO MÉDICO, VIAJES, RECETAS MÉDICAS.

FÓRMULA: (MONTO DEL PAGO ÚNICO) * (FACTOR .00024641)

* (CANTIDAD DE DÍAS) = INTERÉS ADEUDADO

EJEMPLO: \$150 * .00024641 * 56 DÍAS = \$2.07

FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRIMER PAGO: _____

FECHA EN QUE SE EFECTUÓ EL PAGO: _____

PAGO ÚNICO: _____ *.00024641

* DÍAS _____ = INTERÉS ADEUDADO _____

PREPARADO POR: _____

FECHA: _____ D-27 (Revisión: 7/99)