

PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT AGREEMENT

I, the undersigned, understand and agree that as a condition of my employment with the company, I am required to regularly and properly wear/use the following personal protective equipment supplied and/or required by my employer while performing work for the company:

Company-supplied _____

Employee-required _____
Please list all personal protective equipment supplied by the employee that is regularly required by the company/employer to be used by the employee while performing work for them.

_____ Employee printed name	_____ Employee signature	_____ Date
_____ Manager/Company representative printed name	_____ Manager/Company representative signature	_____ Date
_____ Witness printed name	_____ Witness signature	_____ Date

Applicable only in Alabama, Florida, Georgia, Indiana, Kentucky, North Carolina, South Carolina, Tennessee, Virginia:

In the event I sustain an on-the-job injury caused by my knowing, or willful, failure, or refusal, to wear/use the personal protective equipment listed above, I understand and agree that my workers' compensation benefits could be substantially reduced.

_____ Employee printed name	_____ Employee signature	_____ Date
--------------------------------	-----------------------------	---------------

By using the personal protective equipment (PPE) documents, you agree that the information presented therein is intended to provide guidance and is not intended as a legal interpretation of any federal, state or local laws, rules or regulations applicable to your business. The loss prevention information provided is intended only to assist policyholders of Summit Consulting, LLC ("Summit") managed insurers in the management of potential loss producing conditions involving their premises and/or operations based on generally accepted safe practices. In providing such information, Summit does not warrant that all potential hazards or conditions have been evaluated or can be controlled. It is not intended as an offer to write insurance for such conditions or exposures. The liability of Summit and its managed insurers is limited to the terms, limits and conditions of the insurance policies underwritten by any of them.

CONTRATO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Yo, el abajo firmante, entiendo y acepto que, como condición de mi empleo con la compañía, estoy obligado a regular y apropiadamente ponerme/usar el siguiente equipo de protección personal suministrado y/o requerido por mi empleador mientras realizo trabajos para la compañía:

Suplido por la compañía

Suplido por el empleado

Enumere todo equipo de protección personal suministrado por el empleado que la compañía/empleador requiere para ser utilizado regularmente por el empleado mientras realiza un trabajo para ellos.

Nombre del empleado en letras de molde	Firma del empleado	Fecha
Nombre del gerente o representante de la empresa en letras de molde	Firma del gerente o representante de la empresa	Fecha
Nombre del testigo en letras de molde	Firma del testigo	Fecha

Aplicable solo en Alabama, Florida, Georgia, Indiana, Kentucky, North Carolina, South Carolina, Tennessee, Virginia:

En caso de que yo reciba heridas o lesiones en el trabajo causado por mi falta a sabiendas, o deliberadamente, o rechazar de usar un equipo de protección personal mencionado anteriormente, mis beneficios de compensación para trabajadores podrán ser reducidos substancialmente.

Nombre del empleado en letras de molde	Firma del empleado	Fecha
--	--------------------	-------

Al utilizar los documentos del equipo de protección personal [EPP], usted acepta que la información presentada en el mismo tiene la intención de proporcionar orientación y no pretende ser una interpretación legal de ninguna ley, regla o regulación federal, estatal o local aplicable a su negocio. La información de prevención de pérdidas proporcionada está destinada únicamente a ayudar a los aseguradores de Summit Consulting, LLC ("Summit") en la gestión de las condiciones potenciales de producción de pérdidas que involucran sus instalaciones y / u operaciones basadas en prácticas de seguridad generalmente aceptadas. Al proporcionar dicha información, Summit no garantiza que todos los peligros o condiciones potenciales hayan sido evaluados o puedan ser controlados. No pretende ser una oferta para suscribir un seguro para dichas condiciones o exposiciones. The liability of Summit and its managed insurers is limited to the terms, limits and conditions of the insurance policies underwritten by any of them.