

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

<b>Dane zakładu ubezpieczeń</b>	InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group z siedziba w Warszawie przy ul. St. Noakowskiego 22, REGON 010644132, NIP 526-00-38-806.
<b>Produkt</b>	Ubezpieczenie <b>Puls Zdrowia</b>
<b>Ogólne Warunki Ubezpieczenia</b>	Do produktu Puls Zdrowia mają zastosowanie: Ogólne Warunki Ubezpieczenia PULS ZDROWIA zatwierdzone uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z dnia 20.01.2026 roku.
<b>Dane ubezpieczającego</b>	Korporacja Doradztwa i Obsługi Inwestycji sp. z o.o. ul. Krakowskie Przedmieście 4/6, 00-333 Warszawa, REGON 142915494, NIP 5252504984.
<b>Ubezpieczony</b>	Pracownik – osoba fizyczna zgodnie z definicją w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Puls Zdrowia - § 2 ust.54) „pracownik Ubezpieczającego” oraz <b>osoba fizyczna zgłoszona do ubezpieczenia przez Korporację Doradztwa i Obsługi Inwestycji sp. z o.o.</b> ul. Krakowskie Przedmieście 4/6, 00-333 Warszawa, REGON 142915494, NIP 5252504984, która nie ukończyła 80 roku życia.
<b>Dane firmy wykonującej czynności brokerskiej</b>	GESTUM Broker Sp. z o. o., ul. Krakowskie Przedmieście 4, 00-333 Warszawa, NIP: 527-26-72-785, Regon: 145952202.
<b>Informacja o wynagrodzeniu</b>	Korporacja Doradztwa i Obsługi Inwestycji sp. z o.o. nie otrzymuje wynagrodzenia w rozumieniu ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, otrzymywanego w związku z proponowanym przystąpieniem do umowy ubezpieczenia grupowego. Wynagrodzenie w związku z wykonywaniem czynności brokerskich w zakresie ubezpieczeń otrzymuje GESTUM BROKER Sp. z o.o.
<b>Informacja o reklamacjach, skargach oraz zażaleniach w zakresie świadczenia usług ubezpieczeniowych z wykorzystaniem Serwisu Internetowego</b>	Ubezpieczony ma prawo do złożenia reklamacji w związku z nieprawidłowościami <b>w zakresie świadczenia usług ubezpieczeniowych z wykorzystaniem Serwisu Internetowego</b> . Reklamacje, skargi i zażalenia mogą być składane w formie elektronicznej na adres: reklamacje@gestumbroker.pl lub pisemnie na adres Brokera: ul. Krakowskie Przedmieście 4, 00333 Warszawa. Reklamacja powinna zawierać informacje dotyczące Ubezpieczonego tj. jego imię i nazwisko, adres e-mail oraz adres pocztowy wraz z opisem problemu będącego podstawą złożenia reklamacji. Broker dołoży wszelkich starań aby reklamacje były rozpatrzone w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania przez brokera. W przypadku, w którym reklamacja nie będzie mogła zostać rozpatrzona we wskazanym terminie, Broker powiadomi Ubezpieczającego/Osobę zgłaszającą wraz ze wskazaniem przyczyny opóźnienia, a także dodatkowym terminem rozpatrzenia reklamacji nie dłuższym niż 14 dni od dnia powiadomienia Ubezpieczającego/Osoby zgłaszającej.
<b>Informacja o reklamacjach i skargach związanych z udzielaną ochroną ubezpieczeniową</b>	Ogólne Warunki Ubezpieczenia PULS ZDROWIA zatwierdzone uchwałą nr 01/20/01/2026 Zarządu InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z dnia 20.01.2026 r. - §14 SKARGI I REKLAMACJE.