

## **Opieka Prawna dla Firm współpracujących i Członków Krajowej Izby Gospodarki Nieruchomościami**



**Abonament 24h Opieka Prawna umożliwia uzyskanie odpowiedzi na pytania prawne w wszystkich dziedzinach prawa!!!**

- całodobowa infolinia
- bezpośredni dostęp do prawnika
- rozwiązanie problemu w 24h
- doświadczeni prawnicy
- nieograniczony zakres prawny
- dostęp do aktualnych przepisów prawnych nielimitowana ilość zapytań
- gotowe szablony i wzory dokumentów prawnych
- przystępna cena

Abonament 24h Opieka Prawna to unikatowy program umożliwiający uzyskanie odpowiedzi na pytanie prawne, w sposób bezpośredni, podczas rozmowy telefonicznej, w każdym czasie. Do dyspozycji naszych Klientów, objętych abonamentem 24h Opieka Prawna, oddajemy całodobową infolinię, na której każdego dnia przez 24 godziny na dobę pełni dyżur zespół doświadczonych prawników, przyjmujący za pytania prawne i proponujący drogę rozwiązania problemu prawnego. W zależności od stopnia złożoności sprawy, odpowiedź przekazywana jest do Klienta do 24 godzin od złożenia zapytania, w sposób preferowany przez Klienta, drogą elektroniczną w formie korespondencji e-mail lub telefonicznie. Jeżeli sprawa Klienta wymaga postępowania sądowego, proponujemy możliwość skorzystania z obsługi na preferencyjnych warunkach przez sieć współpracujących z nami kancelarii prawnych na terenie całego kraju.

**Kontakt:** Krajowa Izba Gospodarki Nieruchomościami  
ul. Wita Stwosza 7 pok. 405, 40-954 Katowice,  
tel. +48/32/ 204 87 35, [biuro@kign.pl](mailto:biuro@kign.pl) [www.kign.pl](http://www.kign.pl)

## Opieka Prawna dla Firm współpracujących i Członków KIGN

- Zarządco, nie wiesz jak rozstrzygnąć problem związany z zarządzaniem nieruchomością w swojej wspólnocie mieszkaniowej, spółdzielni, towarzystwie budownictwa społecznego?
- Zarządco, Pośredniku - chciałbyś otrzymać pomoc i opinię prawną przed podjęciem decyzji związanej z zarządzaniem nieruchomością lub pośrednictwem w obrocie nieruchomością?
- Zarządco, Pośredniku - chcesz wybrnąć z powstałego już problemu związanego z zarządzaniem nieruchomością lub pośrednictwem w obrocie nieruchomością?
- Masz inne problemy związane z wykonywaniem pracy zawodowej zarządcy nieruchomości lub pośrednika w obrocie nieruchomością?
- Musisz szybko podjąć decyzję w obliczu skomplikowanej sytuacji prawnej?

### Poza tym:

- Chcesz sporządzić testament i nie wiesz jak to zrobić?
- Kupiłeś wycieczkę w biurze i chcesz z niej zrezygnować?
- Rozwiązujesz związek małżeński i chcesz uregulować stosunki majątkowe oraz opiekę nad dziećmi?
- Chciałbyś podważyć uchwałę wspólnoty mieszkaniowej?
- Miałeś stłuczkę lub wypadek drogowy?
- Otrzymałeś spadek albo uważasz, że powinieneś go otrzymać?
- Kupiłeś towar i chcesz go reklamować?
- ...i wiele innych zapytań z zakresu prawa.

Jesteśmy do Twojej dyspozycji 24h na dobę przez 365 dni w roku (włącznie z sobotami i niedzielami). Otrzymasz na swoją skrzynkę mailową do 24h pisemną odpowiedź związaną z Twoim zapytaniem/problemem, podpisaną przez radcę prawnego, adwokata lub doradcę podatkowego ! Do Twojej dyspozycji oddajemy opiekę prawną dostępną w dwóch wariantach. Zdecyduj sam, by efektywnie korzystać z preferencyjnych możliwości naszej opieki.

## Koszt

Wysokość rocznej opłaty za jedną Osobę Uprawnioną:

**WARIANT STANDARD: 240,00 zł netto (295,20 zł z VAT), który z wyłączeniem prawa podatkowego obejmuje wszystkie dziedziny prawa w tym:**

- odpowiedzi na pytania prawne 24h,
- opinie prawne,
- bazę wzorów dokumentów w wersji podstawowej,
- przepisy prawne
- prawo gospodarcze i Kodeks Spółek Handlowych.

**WARIANT PREMIUM: 360,00 zł netto (442,80 zł z VAT), który obejmuje wszystkie dziedziny prawa wraz z prawem podatkowym w tym:**

- odpowiedzi na pytania prawne 24h,
- opinie prawne,
- bazę wzorów dokumentów w wersji podstawowej,
- przepisy prawne,
- przygotowanie pism, wniosków, umów niestandardowych,
- prawo europejskie,
- prawo gospodarcze i Kodeks Spółek Handlowych.

## OŚWIADCZENIE

### Opieka Prawna dla Firm współpracujących i Członków Krajowej Izby Gospodarki Nieruchomościami

### Oświadczenie o zgodzie na rejestrację i świadczenie usług opieki prawnej w ramach dedykowanego Członkom Krajowej Izby Gospodarki Nieruchomościami programu Lex Secure - Twoja Opieka Prawna.

#### INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA OŚWIADCZENIA ORAZ INFORMACJA O PROCESIE AKTYWACJI:

1. Prosimy o wypełnienie Oświadczenia literami drukowanymi.
2. Zakresy wariantów określone są w ulotce informacyjnej poprzedzającej niniejsze oświadczenie.
3. Po uzupełnieniu i podpisaniu Oświadczenia prosimy o jego przesłanie w formie skanu na adres e-mail: [biuro@kign.pl](mailto:biuro@kign.pl)
4. Osoby Uprawnione zostaną zarejestrowane w systemie LEX SECURE, a Płatnik na wskazany w Oświadczeniu adres e-mail otrzyma wiadomość z instrukcją wykonania płatności. Wysokość płatności wynikać będzie z ilości Osób Uprawnionych wskazanych na Oświadczeniu.
5. Twoja Opieka Prawna zostanie uruchomiona na 12 miesięcy od dnia zaksięgowania środków na koncie, a Płatnik otrzyma Fakturę VAT w formie elektronicznej.

WYBIERAM WARIANT:

STANDARD

PREMIUM

DANE PŁATNIKA:

FIRMA

OSOBA FIZYCZNA

Nazwa lub Imię i Nazwisko

.....

Dane adresowe i korespondencyjne Płatnika:

Ul. ....

Kod Poczty: ..... Miejscowość: .....

NIP lub PESEL Płatnika: .....

Adres e-mail Płatnika: .....

Imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za wypełnienie niniejszego oświadczenia: .....

#### DANE OSÓB UPRAWNIONYCH:

1. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej ..... Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Poczty: ..... Miejscowość: .....

## 2. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....  
PESEL Osoby Uprawnionej .....  
Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....  
Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej  
Ul. ....  
Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

UWAGA: W przypadku zgłaszania większej ilości osób prosimy o uzupełnienie załącznika do niniejszego oświadczenia. Prosimy podać liczbę dołączonych załączników: .....

### PODSTAWOWE WARUNKI UMOWY:

1. Czas trwania umowy: 12 miesięcy
2. Wysokość opłaty rocznej za jedną Osobę Uprawnioną:
  - WARIANT STANDARD: 240 zł netto (295,20 zł z VAT)
  - WARIANT PREMIUM: 360 zł netto (442,80 z VAT)
3. Usługa świadczona jest zgodnie z Regulaminem świadczenia **Usług Serwisu „Lex Secure Twoja Opieka Prawna”** opublikowanym na stronie [www.opiekaprawna.pl](http://www.opiekaprawna.pl)

### Niniejszym oświadczam, że powyżej wymienione osoby i/lub podmiot gospodarczy:

1. wyraża zgodę na świadczenie na swoją rzecz przez Lex Secure Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy Al. Niepodległości 723/2, 81-853 Sopot usług opieki prawnej w ramach programu Lex Secure Twoja Opieka Prawna na zasadach określonych w Regulaminie Świadczenia **Usług Serwisu „Lex Secure Twoja Opieka Prawna”** opublikowanym na stronie [www.opiekaprawna.pl](http://www.opiekaprawna.pl)

2. oświadcza, że zapoznał/a się z treścią Regulaminu Świadczenia **Usług Serwisu „Lex Secure Twoja Opieka Prawna”** opublikowanym na stronie [www.opiekaprawna.pl](http://www.opiekaprawna.pl)

Ponadto, wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych określonych w niniejszym Oświadczeniu przez Lex Secure Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy Al. Niepodległości 723/2, 81-853 Sopot, w celu realizacji usług opieki prawnej na zasadach określonych w Regulaminie Świadczenia **Usług Serwisu 11 Lex Secure Twoja Opieka Prawna”** opublikowanym na stronie [www.opiekaprawna.pl](http://www.opiekaprawna.pl), zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 ze zm.)

Jednocześnie oświadcza, że wyraża zgodę na świadczenie przez Lex Secure Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy Al. Niepodległości 723/2, 81-853 Sopot - opieki prawnej w ramach Programu „Lex Secure Twoja Opieka Prawna” w drodze elektronicznej zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 2002 nr 144 poz. 1204), w tym do przesyłania drogą elektroniczną na podany przez mnie adres poczty elektronicznej faktur VAT, rachunków, wiadomości, informacji, komunikatów, ogłoszeń oraz zmian w regulaminach lub innych dokumentach przez Lex Secure Sp. z o.o. z siedzibą w Sopocie przy Al. Niepodległości 723/2, 81-853 Sopot.

.....  
(czytelny podpis i data)

Pouczenie: Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133, poz. 883 ze zm.) osobie fizycznej (Klientowi) przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, uzupełnienia lub uaktualnienia. Lex Secure sp. z o.o. w celu umożliwienia Klientowi realizacji powyżej opisanych uprawnień udostępni infolinię o numerze 501-538-539. Koszt połączenia z infolinią zależy od taryfy operatora telekomunikacyjnego, z którego usług korzysta Klient w celu połączenia się z infolinią. Klientowi przysługuje również uprawnienie wycofania zgody na przetwarzanie jego danych osobowych i żądanie usunięcia danych ze zbioru. W tym celu Klient może złożyć wniosek na adres siedziby Lex Secure albo na adres poczty elektronicznej [biuro@kian.pl](mailto:biuro@kian.pl)

# ZAŁĄCZNIK DO OŚWIADCZENIA

## DANE OSÓB UPRAWNIONYCH:

### 1. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

### 2. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

### 3. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

### 4. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

### 5. Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

.....

PESEL Osoby Uprawnionej .....

Adres e-mail Osoby Uprawnionej .....Telefon.....

Adres do korespondencji Osoby Uprawnionej

Ul. ....

Kod Pocztowy: ..... Miejscowość: .....

.....  
(czytelny podpis i data)