

## 1712

## ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 11 grudnia 2009 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania**

Na podstawie art. 19 ust. 6 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz. 1186, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 21 grudnia 2000 r. w sprawie określenia wzorów urzędowych formularzy wniosków o wpis do Krajowego Rejestru Sądowego oraz sposobu i miejsca ich udostępniania (Dz. U. Nr 118, poz. 1247, z późn. zm.<sup>2)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 1:

a) pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — przedsiębiorstwo państwowe, jednostka badawczo-rozwojowa, instytucja gospodarki budżetowej, oznaczony symbolem KRS-W6, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,”

b) pkt 8 otrzymuje brzmienie:

„8) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo reasekuracji wzajemnej, oznaczony symbolem KRS-W8, stanowiący załącznik nr 8 do rozporządzenia,”

c) pkt 10 otrzymuje brzmienie:

„10) wzór formularza wniosku o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń/zakładu reasekuracji, oznaczony symbolem KRS-W10, stanowiący załącznik nr 10 do rozporządzenia,”

d) pkt 19 otrzymuje brzmienie:

„19) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców —

przedsiębiorstwo państwowe, jednostka badawczo-rozwojowa, instytucja gospodarki budżetowej, oznaczony symbolem KRS-Z6, stanowiący załącznik nr 19 do rozporządzenia,”

e) pkt 21 otrzymuje brzmienie:

„21) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo reasekuracji wzajemnej, oznaczony symbolem KRS-Z8, stanowiący załącznik nr 21 do rozporządzenia,”

f) pkt 22 otrzymuje brzmienie:

„22) wzór formularza wniosku o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców — oddział przedsiębiorcy zagranicznego, główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń/zakładu reasekuracji, oznaczony symbolem KRS-Z10, stanowiący załącznik nr 22 do rozporządzenia,”

2) załącznik nr 6 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego rozporządzenia;

3) załącznik nr 8 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego rozporządzenia;

4) załącznik nr 10 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego rozporządzenia;

5) załącznik nr 19 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszego rozporządzenia;

6) załącznik nr 21 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego rozporządzenia;

7) załącznik nr 22 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 6 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2010 r.

Minister Sprawiedliwości: *K. Kwiatkowski*

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 141, poz. 888 oraz z 2009 r. Nr 18, poz. 97, Nr 42, poz. 341, Nr 53, poz. 434 i Nr 157, poz. 1241.

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 95, poz. 842, z 2003 r. Nr 188, poz. 1846, z 2005 r. Nr 82, poz. 718, z 2006 r. Nr 241, poz. 1749, z 2007 r. Nr 62, poz. 422 i Nr 228, poz. 1683 oraz z 2009 r. Nr 30, poz. 199.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości  
z dnia 11 grudnia 2009 r. (poz. 1712)

Załącznik nr 1

<b>KRS-W6</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
	<b>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, JEDNOSTKA BADAWCZO-ROZWOJOWA, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>● Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>● We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>● Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>● Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>● Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>		
Miejsce na notatki Sądu		Data wpływu (wypełnia Sąd)
<b>SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK</b>		
1. Nazwa sądu Sąd Rejonowy .....		
<b>SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS</b>		
2. Województwo	3. Powiat	
4. Gmina	5. Miejscowość	
<b>OKREŚLENIE REJESTRACJI</b>		
6. Rejestracja dotyczy:		
<input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)<sup>1)</sup></span>		
<b>Część A</b>		
<b>A.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>		
7. Wnioskodawca:		
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca</span>		
<small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small>		
8. Nazwa / firma lub nazwa organu, lub nazwisko		
9. Imię		

<sup>1)</sup> Dotyczy podmiotu, który przed dniem 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

<b>A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwa organu lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres do korespondencji				
12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Miejscowość	
16. Kod pocztowy	17. Poczta		18. Kraj	
<b>A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>				
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika				
19. Nazwa / firma lub nazwisko				
20. Imię				
A.3.2 Adres pełnomocnika				
21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Miejscowość	
25. Kod pocztowy	26. Poczta		27. Kraj	

**Część B**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b>	
<b>B.1 DANE PODMIOTU</b>	
28. Nazwa	
29. Oznaczenie formy prawnej: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)	
<input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorstwo Państwowe	<input type="checkbox"/> 2. Jednostka Badawczo-Rozwojowa
	<input type="checkbox"/> 3. Instytucja Gospodarki Budżetowej

**Część C**

<b>C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI PODMIOTU</b> <i>(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacji podatkowej NIP	34. Numer identyfikacyjny REGON

<b>C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>			
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>C.3 SIEDZIBA I ADRES PODMIOTU</b>			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina		39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy	44. Poczta		
<b>C.4 INFORMACJA O STATUCIE PODMIOTU</b> <i>(Dla podmiotu uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach umowy dotychczas niezarejestrowanych.)</i>			
45. Data nadania lub zatwierdzenia statutu (dzień – miesiąc – rok) oraz - dla podmiotu przerejestrowywanego w przypadku zmiany statutu - numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
<b>C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONY JEST PODMIOT</b>			
46. Podmiot utworzony jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki?			
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony			
<b>C.6 ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI PRZEDSIĘBIORSTWA PAŃSTWOWEGO, INSTYTUCJI GOSPODARKI BUDŻETOWEJ LUB ORGAN TWORZĄCY JEDNOSTKĘ BADAWCZO-ROZWOJOWĄ</b>			
47. Nazwa organu			
48. Numer KRS		49. Numer identyfikacyjny REGON	
<b>C.7 ORGAN UPRAWNIONY DO REPREZENTACJI PODMIOTU PODLEGAJĄCEGO REJESTRACJI</b>			
50. Nazwa organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu			
51. Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego		52. Drugi człon nazwiska złożonego	
53. Pierwsze imię		54. Drugie imię	
55. Numer PESEL			

**Część D****D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

1. *Jeśli podmiot posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.*
2. *Jeśli podmiot powstał przez połączenie, podział lub przekształcenie, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.*
3. *W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru dla przedsiębiorstwa państwowego oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.*
4. *W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.*
5. *Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.*
6. *W celu wpisania informacji o pełnomocnikach należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.*

**D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających**

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-WH Sposób powstania podmiotu	
3	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4	KRS-WM Przedmiot działalności	
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6	KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej	
7		


**D.1.2 Lista załączonych dokumentów**

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu (Należy wstawić znak „X” w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1	Statut			
2	Akt o utworzeniu podmiotu			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK**

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu

<b>KRS-W8</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<b>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

## SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu  
Sąd Rejonowy .....

## SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

## OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu  2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie)<sup>1)</sup>

**Część A**

<b>A.1</b>	<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>
<p>7. Wnioskodawca:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca</span></p> <p><small>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</small></p>	
8. Nazwa / firma lub nazwisko	
9. Imię	
<b>A.2</b>	<b>DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji	
10. Nazwa / firma lub nazwisko	
11. Imię	

<sup>1)</sup> Dotyczy podmiotu, który przed dniem 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

A.2.2 Adres do korespondencji				
12. Ulica		13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Miejscowość
16. Kod pocztowy	17. Poczta		18. Kraj	
A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO				
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika				
19. Nazwa / firma lub nazwisko				
20. Imię				
A.3.2 Adres pełnomocnika				
21. Ulica		22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Miejscowość
25. Kod pocztowy	26. Poczta		27. Kraj	

**Część B**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b>	
B.1 DANE PODMIOTU	
28. Nazwa	
29. Oznaczenie formy prawnej	
<input type="checkbox"/> 1. Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych <input type="checkbox"/> 2. Towarzystwo Reasekuracji Wzajemnej	

**Część C**

C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA <i>(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru <b>Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych</b>	32. Numer w rejestrze
33. Numer identyfikacji podatkowej NIP	34. Numer identyfikacyjny REGON
C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ <i>(Dotyczy tylko towarzystwa uprzednio zarejestrowanego.)</i>	
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
C.3 SIEDZIBA I ADRES TOWARZYSTWA	
36. Województwo	37. Powiat
38. Gmina	39. Miejscowość


40. Ulica	41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy	44. Poczta	
<b>C.4 INFORMACJA O STATUCIE TOWARZYSTWA</b> <i>(Dla towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas niezarejestrowanych.)</i>		
45. Data sporządzenia statutu (dzień – miesiąc – rok) i, jeśli jest on sporządzony w formie aktu notarialnego, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej, numer repertorium oraz, dla towarzystwa przerejestrowywanego, w przypadku zmiany statutu – numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)		
<b>C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO</b>		
46. Towarzystwo utworzone jest na czas:		
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki?		
<input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony		
<b>C.6 INNE DANE OPISUJĄCE TOWARZYSTWO</b> <i>(Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 48 i 49 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.)</i>		
47. Oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa		
48. Oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa		
49. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień – miesiąc – rok) <i>(Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe.)</i>		
<div style="text-align: right;"> <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></span> </div>		
50. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) oraz aktualna treść ograniczenia <i>(Pole należy przekreślić, jeśli zezwolenia nie ograniczono.)</i>		
<div style="text-align: right;"> <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px; display: inline-block;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; width: 40px; display: inline-block;"></span> </div>		
<b>C.7 INFORMACJA O KAPITALE TOWARZYSTWA</b>		
51. Wysokość kapitału zakładowego towarzystwa	52. Waluta	
Słownie:		



53. Wartość kapitału zapasowego towarzystwa	54. Waluta
Słownie:	

**Część D**

<b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jeśli towarzystwo posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</li> <li>2. Jeśli towarzystwo powstało przez połączenie innych podmiotów lub wydzielenie z innego podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</li> <li>3. W celu wpisania informacji na temat organu uprawnionego do reprezentacji podmiotu i osób wchodzących w jego skład oraz sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</li> <li>4. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru i osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</li> <li>5. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</li> <li>6. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego lub sprawozdanie z działalności podmiotu, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</li> </ol>				
D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
<b>Lp.</b>	<b>Symbol i nazwa załącznika</b>	<b>Liczba załączników</b>		
1	KRS-WA Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
2	KRS-WH Sposób powstania podmiotu			
3	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
4	KRS-WM Przedmiot działalności			
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty			
6				
7				
D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
	<b>Nazwa załączonego dokumentu</b>	<b>Liczba egzemplarzy</b>	<b>Określenie formy dokumentu:</b> <i>(Należy wstawić znak „X” w odpowiednim polu)</i>	
			<b>papierowa</b>	<b>elektroniczna</b>
1	Statut			
2	Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej/reasekuracyjnej			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK</b>				
Imię i nazwisko		Data	Podpis	
Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu				

<b>KRS-W10</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
Miejsce na notatki sądu	Data wpływu (wypełnia sąd)

## SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy .....

## SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

## OKREŚLENIE REJESTRACJI

6. Rejestracja dotyczy:

1. Nowego podmiotu

2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego  
(przerejestrowanie)<sup>1)</sup>**Część A**

<b>A.1</b>	<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>
7. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/>	1. Podmiot, którego dotyczy wpis
<input type="checkbox"/>	2. Inny wnioskodawca
<i>Pola o numerach 8 i 9 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i>	
8. Nazwa / firma lub nazwisko	
9. Imię	

<sup>1)</sup> Dotyczy podmiotu, który przed dniem 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

<b>A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>				
A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji				
10. Nazwa / firma lub nazwisko				
11. Imię				
A.2.2 Adres do korespondencji				
12. Ulica	13. Nr domu	14. Nr lokalu	15. Miejscowość	
16. Kod pocztowy	17. Poczta		18. Kraj	
<b>A.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>				
A.3.1 Oznaczenie pełnomocnika				
19. Nazwa / firma lub nazwisko				
20. Imię				
A.3.2 Adres pełnomocnika				
21. Ulica	22. Nr domu	23. Nr lokalu	24. Miejscowość	
25. Kod pocztowy	26. Poczta		27. Kraj	

**Część B**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach</b>			
<b>B.1 DANE PODMIOTU</b>			
28. Nazwa oddziału			
29. Oznaczenie formy prawnej: (Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)			
<input type="checkbox"/> 1.	Oddział Przedsiębiorcy Zagranicznego	<input type="checkbox"/> 2.	Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Ubezpieczeń
<input type="checkbox"/> 3.	Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Reasekuracji		

**Część C**

<b>C.1 DANE O WPISACH DO INNYCH REJESTRÓW</b> <small>(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić. Pola o numerach 33 i 34 należy wypełnić, jeśli podmiot uzyskał już odpowiedni numer.)</small>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru	32. Numer w rejestrze
<b>RHC</b>	
33. Numer identyfikacji podatkowej NIP	34. Numer identyfikacyjny REGON

<b>C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>			
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>C.3 SIEDZIBA I ADRES ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI</b>			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina		39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy	44. Poczta		
<b>C.4 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI</b>			
C.4.1 Oznaczenie podmiotu			
45. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna			
C.4.2 Siedziba i adres zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
46. Kraj		47. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego	
48. Miejscowość			
49. Ulica		50. Nr domu	51. Nr lokalu
52. Kod pocztowy	53. Poczta		
C.4.3 Podstawa prawna działania zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
54. Nazwa rejestru, numer w rejestrze, określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta <i>(Pole należy wypełnić, jeżeli zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru.)</i>			
55. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			

**Część D****D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**

1. W celu wpisania informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Jeśli podmiot nie posiada organu reprezentacji, w załączniku należy podać dane osób zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem, wpisując w polu „Funkcja osoby w organie reprezentacji” rolę, jaką dana osoba pełni w podmiocie zagranicznym.

2. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru lub kontroli zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Załącznik ten należy wypełnić nawet wówczas, gdy u przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli.
3. Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.
4. W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji w oddziale należy wypełnić załącznik KRS-WJ „Reprezentant podmiotu zagranicznego”.
5. W celu wpisania przedmiotu działalności oddziału należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.
6. Jeśli razem z niniejszym wnioskiem składane są: roczne sprawozdanie finansowe, opinia biegłego rewidenta, uchwała lub postanowienie o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.

## D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
2	KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej	
3	KRS-WJ Reprezentant podmiotu zagranicznego	
4	KRS-WM Przedmiot działalności	
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6		
7		


## D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak „X” w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1	Adres w Polsce osoby upoważnionej w oddziale			
2	Poświadczony notarialnie wzór podpisu osoby upoważnionej w oddziale			
3	Zaświadczenie polskiego przedstawicielstwa co do wzajemności działania			
4	Akt założycielski, umowa lub statut wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski			
5	Odpis z rejestru wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski			
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

## D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu

<b>KRS-Z6</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <p><b>Krajowy Rejestr Sądowy</b></p>	<p><b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców PRZEDSIĘBIORSTWO PAŃSTWOWE, JEDNOSTKA BADAWCZO-ROZWOJOWA, INSTYTUCJA GOSPODARKI BUDŻETOWEJ</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

**SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK**

1. Nazwa sądu  
Sąd Rejonowy .....

**SIEDZIBA PODMIOTU REJESTROWANEGO**

2. Województwo	3. Powiat
4. Gmina	5. Miejscowość

**Część A**

<b>A.1 DANE PODMIOTU</b>	
6. Numer KRS	
7. Oznaczenie formy prawnej:	
<input type="checkbox"/> 1. Przedsiębiorstwo Państwowe	<input type="checkbox"/> 2. Jednostka Badawczo-Rozwojowa
<input type="checkbox"/> 3. Instytucja Gospodarki Budżetowej	
8. Nazwa	
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP	10. Numer identyfikacyjny REGON

**Część B**

<b>B.1 DANE WNIOSKODAWCY</b>	
11. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis	<input type="checkbox"/> 2. Inny wnioskodawca
<p><i>Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i></p>	

12. Nazwa / firma lub nazwisko			
13. Imię			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
<b>B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa / firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

**Część C**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.</li> <li>• Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.</li> </ul>	
<b>C.1 ZMIANA NAZWY PODMIOTU</b>	
32. Nowa nazwa	
<b>C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>	
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN	
<b>C.3 ZMIANA SIEDZIBY I ADRESU PODMIOTU</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• W przypadku zmiany siedziby podmiotu należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42.</li> <li>• W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.</li> </ul>	
34. Województwo	35. Powiat
36. Gmina	37. Miejscowość





**Część D****D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o organie nadzoru oraz o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu dokonania wpisu aktualnej informacji o pełnomocniku należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.
4. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.
5. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
6. W celu wpisania informacji o połączeniu, podziale lub przekształceniu podmiotu należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie”.
7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez podmiot numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

**D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających**

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3	KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej	
4	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6	KRS-ZS Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie	
7	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
8		


**D.1.2 Lista załączonych dokumentów**

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak „X” w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**D.2 OBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK**

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu

<b>KRS-Z8</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
	<b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</b>  <b>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>	
Miejsce na notatki Sądu	Data wpływu (wypełnia Sąd)

## SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy .....

## SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

**Część A**

## A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

1. Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

2. Towarzystwo Reasekuracji Wzajemnej

8. Nazwa

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

**Część B**

## B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

*Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

12. Nazwa / firma lub nazwisko			
13. Imię			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
<b>B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa / firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

**Część C**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.</li> <li>• Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.</li> </ul>	
<b>C.1 ZMIANA NAZWY TOWARZYSTWA</b>	
32. Nowa nazwa	
<b>C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>	
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN	
<b>C.3 ZMIANA SIEDZIBY LUB ADRESU TOWARZYSTWA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42 oraz 43.</li> <li>• W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.</li> </ul>	
34. Województwo	35. Powiat

36. Gmina		37. Miejscowość	
38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Poczta		
<b>C.4 ZMIANA STATUTU</b>			
43. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – dzień), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego - numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)			
<b>C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO</b>			
44. Towarzystwo utworzone jest na czas:			
<input type="checkbox"/> 1. Oznaczony; jaki? <input type="checkbox"/> 2. Nieoznaczony <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<b>C.6 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO</b> <i>(Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 46 i 47 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)</i>			
45. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa			
46. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa			
47. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień – miesiąc – rok)      _ _ - _ _ - _ _ _ _			
48. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy:			
<input type="checkbox"/> 1. Wpisania aktualnej treści ograniczenia <input type="checkbox"/> 2. Całkowitego wykreślenia ograniczenia <input type="checkbox"/> 3. Bez zmian			
<i>(Jeśli zaznaczono kwadrat numer 2 lub 3, pole oznaczone numerem 49 należy przekreślić.)</i>			
49. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) oraz aktualna treść ograniczenia      _ _ - _ _ - _ _ _ _			

Cd. aktualnej treści ograniczenia	
<b>C.7 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA</b>	
50. Nowa wysokość kapitału zakładowego towarzystwa  Słownie:	51. Waluta
52. Nowa wysokość kapitału zapasowego  Słownie:	53. Waluta

**Część D**


<b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:</b>				
<p>1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale towarzystwa należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana - oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</p> <p>2. W celu wpisania organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana - organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.</p> <p>3. W celu wpisania / wykreślenia przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.</p> <p>4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</p> <p>5. W celu wpisania informacji o połączeniu towarzystwa z innymi podmiotami należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana - połączenie / podział”.</p> <p>6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez towarzystwo numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.</p>				
<b>D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa załącznika</b>	<b>Liczba załączników</b>		
1	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne			
2	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
4	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności			
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty			
6	KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział			
7	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP			
8				
9				
<b>D.1.2 Lista załączonych dokumentów</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa załączonego dokumentu</b>	<b>Liczba egzemplarzy</b>	<b>Określenie formy dokumentu:</b> (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			<b>papierowa</b>	<b>elektroniczna</b>
1				
2				
3				

4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK**

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty, ew. potwierdzenie przelewu

<b>KRS-Z10</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<b>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</b>  <b>ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO, GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADU REASEKURACJI</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.</li> <li>• Wnioskodawca wypełnia pola jasne.</li> <li>• We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić „X” w jednym odpowiednim kwadracie.</li> <li>• Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.</li> <li>• Wniosek składa się do sądu rejonowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego wpis dotyczy. Wniosek można złożyć w biurze podawczym właściwego sądu lub nadać w urzędzie pocztowym na adres sądu.</li> <li>• Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust. 2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.</li> </ul>		
Miejsce na notatki Sądu		Data wpływu (wypełnia Sąd)

## SĄD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu

Sąd Rejonowy .....

## SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo

3. Powiat

4. Gmina

5. Miejscowość

**Część A**

## A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej:

(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)

1. Oddział Przedsiębiorcy Zagranicznego    
 2. Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Ubezpieczeń    
 3. Główny Oddział Zagranicznego Zakładu Reasekuracji

8. Nazwa oddziału

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

**Część B**

## B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis    
 2. Inny wnioskodawca

*Pola o numerach 12 i 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

12. Nazwa / firma lub nazwisko			
13. Imię			
<b>B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI</b>			
B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji			
14. Nazwa / firma lub nazwisko			
15. Imię			
B.2.2 Adres do korespondencji			
16. Ulica	17. Nr domu	18. Nr lokalu	19. Miejscowość
20. Kod pocztowy	21. Poczta		22. Kraj
<b>B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO</b>			
B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika			
23. Nazwa / firma lub nazwisko			
24. Imię			
B.3.2 Adres pełnomocnika			
25. Ulica	26. Nr domu	27. Nr lokalu	28. Miejscowość
29. Kod pocztowy	30. Poczta		31. Kraj

**Część C**

<b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.</li> <li>Jeśli któraś z informacji nie uległa zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.</li> </ul>	
<b>C.1 ZMIANA NAZWY ODDZIAŁU</b>	
32. Nowa nazwa	
<b>C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>	
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> BEZ ZMIAN	
<b>C.3 ZMIANA SIEDZIBY LUB ADRESU ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>W przypadku zmiany siedziby oddziału należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42.</li> <li>W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.</li> </ul>	
34. Województwo	35. Powiat
36. Gmina	37. Miejscowość



38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
41. Kod pocztowy	42. Poczta		
<b>C.4 ZMIANA INFORMACJI O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI</b>			
C.4.1 Zmiana oznaczenia podmiotu			
43. Nowa nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji oraz jego forma prawna			
C.4.2 Zmiana siedziby lub adresu zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 44 do 51.</li> <li>• W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 47 do 51.</li> </ul>			
44. Kraj		45. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego	
46. Miejscowość			
47. Ulica		48. Nr domu	49. Nr lokalu
50. Kod pocztowy		51. Poczta	
C.4.3 Informacja o połączeniu, przekształceniu lub podziale zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
52. Sposób połączenia, przekształcenia lub podziału podmiotu oraz informacja o podmiotach powstałych w wyniku połączenia, przekształcenia, podziału lub informacja o podmiotach przejmujących lub przejmowanych			

**Część D****D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

1. W celu wpisania zmiany informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu lub zmiany informacji o osobach zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana - organy podmiotu”.
2. W celu wpisania nowego organu nadzoru lub kontroli przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu lub zmiany informacji o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana - organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.
4. W celu wpisania osoby reprezentującej przedsiębiorcę zagranicznego, lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale, lub zmiany danych tej osoby lub jej wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZJ „Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego”.
5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.
6. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
7. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez oddział numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników		
1	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
2	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki			
3	KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej			
4	KRS-ZJ Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego			
5	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności			
6	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty			
7	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP			
D.1.2 Lista załączonych dokumentów				
Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			papierowa	elektroniczna
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK				
	Imię i nazwisko	Data	Podpis	
Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty ew. potwierdzenie przelewu				