


| | |
|--|--|
| KRS-W8 | Sygnatura akt(wypełnia sąd) |
|  Krajowy Rejestr Sądowy | Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH |

- Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami.
- Wnioskodawca wypełnia pola jasne.
- We wszystkich wypełnianych polach, w których występuje możliwość wyboru, należy wstawić X w jednym odpowiednim kwadracie.
- Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy przekreślić.
- 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.
- Wniosek złożony z naruszeniem przepisu art. 19 ust.2 ustawy o Krajowym Rejestrze Sądowym lub nieprawidłowo wypełniony, podlega zwróceniu, bez wzywania o uzupełnienie braków.

| | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| 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: | <input type="checkbox"/> 1. Nowego podmiotu | <input type="checkbox"/> 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przerejestrowanie) |
|-------------------------|---|---|

Część A

| |
|------------------------------|
| A.1 DANE WNIOSKODAWCY |
|------------------------------|

| | | |
|--|---|---|
| 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 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.</i> | | |
| 8. Nazwa / firma lub nazwisko | | |
| 9. Imię | | |

| |
|---|
| A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI |
|---|

| |
|--|
| A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji |
| 10. Nazwa / firma lub nazwisko |
| 11. Imię |

¹ Dotyczy podmiotu, który przed 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

| | |
|---|--|
| Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach: | |
| B.1 DANE PODMIOTU | |
| 28. Nazwa | |
| 29. Oznaczenie formy prawnej | |
| Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych | |

Część C

| | |
|--|---------------------------------|
| C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA <i>(Pola od 30 do 33 dotyczą wyłącznie towarzystwa uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)</i> | |
| 30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr | |
| 31. Nazwa rejestru | 32. Numer w rejestrze |
| Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych | |
| 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 | |

C.4 INFORMACJA O STATUCIE TOWARZYSTWA

(Dla towarzystwa uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas nie zarejestrowanych.)

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)

C.5 INFORMACJA O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO

46. Towarzystwo utworzone jest na czas:

1. Oznaczony, jaki ?
 2. Nieoznaczony

C.6 INNE DANE OPISUJĄCE TOWARZYSTWO

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)
(Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe)

____ - ____ - _____

50. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) oraz aktualna treść ograniczenia
(Pole należy przekreślić, jeśli zezwolenia nie ograniczono)

____ - ____ - _____

C.7 INFORMACJA O KAPITALE TOWARZYSTWA

51. Wysokość kapitału zakładowego towarzystwa

52. Waluta

słownie:

| | |
|---|------------|
| 53. Wartość kapitału zapasowego towarzystwa słownie: | 54. Waluta |
|---|------------|

Część D

| | |
|------------|---|
| D.1 | INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Jeśli towarzystwo posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.</i> 2. <i>Jeśli towarzystwo powstało przez połączenie innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.</i> 3. <i>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”.</i> 4. <i>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”.</i> 5. <i>W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy, należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.</i> 6. <i>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”.</i> |

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. | | |
| 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. | Zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

| D.2 | OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK | | | | | | |
|-----------------|--|-----------------|------|--------|--|--|--|
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Imię i nazwisko</th> <th>Data</th> <th>Podpis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Imię i nazwisko | Data | Podpis | | | |
| Imię i nazwisko | Data | Podpis | | | | | |
| | | | | | | | |

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