



<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: <i>(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)</i>			
<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> <i>(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.)</i>	
30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
31. Nazwa rejestru <b>RHC</b>	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 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

<b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:</b>
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