


<b>KRS-W8</b>	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 <b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>	<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>	
<b>Miejsce na notatki Sądu</b>	<b>Data wpływu (wypełnia Sąd)</b>

**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**
**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

7. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

2. Inny wnioskodawca

*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.*

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

<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

<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	
<input type="checkbox"/> 1. Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych <input type="checkbox"/> 2. Towarzystwo Reasekuracji Wzajemnej	

### Część C

<b>C.1 DANE O WCZEŚNIEJSZEJ REJESTRACJI TOWARZYSTWA</b>	
<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

<b>C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>	
<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	

<b>C.3 SIEDZIBA I ADRES TOWARZYSTWA</b>	
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 ubezpieczeń wzajemnych uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas niezarejestrowanych.)*

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

*(Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 48 i 49 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.)*

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	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		
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/reasekuracyjnej			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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

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