


<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>	
<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

**Część A**

**A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS**

6. Numer KRS	_____
7. 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
8. Nazwa oddziału	
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP	10. Numer identyfikacyjny REGON

**Część B**

**B.1 DANE WNIOSKODAWCY**

11. Wnioskodawca:	
<input type="checkbox"/> 1. Podmiot, którego dotyczy wpis	<input type="checkbox"/> 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

<p><b>Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach</b></p> <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

<b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>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”.</li> <li>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”.</li> <li>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”.</li> <li>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”.</li> <li>W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana - przedmiot działalności”.</li> <li>W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.</li> <li>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”.</li> </ol>

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: <i>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)</i>	
			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