


KRS-W8	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o rejestrację podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
<ul style="list-style-type: none"> • 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 zwrotowi, 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:

1. Nowego podmiotu 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie)¹

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

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

(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie towarzystwa uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.)

30. Nazwa sądu prowadzącego rejestr

31. Nazwa rejestru

Rejestr Towarzystw Ubezpieczeń Wzajemnych

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

(Dotyczy tylko towarzystwa uprzednio zarejestrowanego.)

35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?

TAK

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 przejeżdżowanego, 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	54. Waluta
Słownie:	

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. Jeśli towarzystwo posiada oddziały, należy wypełnić załącznik KRS-WA „Oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. Jeśli towarzystwo powstało przez połączenie innych podmiotów, należy wypełnić załącznik KRS-WH „Sposób powstania podmiotu”.
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”.
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”.
5. W celu wpisania przedmiotu działalności przedsiębiorcy 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 lub sprawozdanie z działalności podmiotu, 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-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

Imię i nazwisko	Data	Podpis

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