

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:

☐ 1. Nowego podmiotu ☐ 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (przejestrowanie)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	
<i>(Pola o numerach od 30 do 32 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?	
☐ 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 <i>(Dla towarzystwa uprzednio zarejestrowanego należy podać informację o statucie stanowiącym podstawę dokonania wpisu do odpowiedniego rejestru oraz o zmianach statutu towarzystwa dotychczas nie zarejestrowanych.)</i>			
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) <i>(Pole należy przekreślić, jeśli towarzystwo nie jest uznane za małe)</i> ____ - ____ - ____			
50. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień – miesiąc – rok) oraz aktualna treść ograniczenia <i>(Pole należy przekreślić, jeśli zezwolenia nie ograniczono)</i> ____ - ____ - ____			

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