

KRS-Z8	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
 Krajowy Rejestr Sądowy	Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH, TOWARZYSTWO REASEKURACJI WZAJEMNEJ	
— 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

Część A

A.1 DANE PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS

7. Oznaczenie formy prawnej

1. Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

2. Towarzystwo Reasekuracji Wzajemnej

8. Nazwa

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP

10. Numer identyfikacyjny REGON

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wnioskodawca:

1. Podmiot, którego dotyczy wpis

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.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI			
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.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO			
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

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i na załącznikach			
– Wszystkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść. – 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”.			
C.1 ZMIANA NAZWY TOWARZYSTWA			
32. Nowa nazwa			
C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
33. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej ?		TAK	NIE
		BEZ ZMIAN	
C.3 ZMIANA SIEDZIBY LUB ADRESU TOWARZYSTWA			
– W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42 oraz 43. – W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 38 do 42.			
34. Województwo		35. Powiat	

	36. Gmina		37. Miejscowość	
	38. Ulica		39. Nr domu	40. Nr lokalu
	41. Kod pocztowy	42. Poczta		

C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ				
43. Nowy adres strony internetowej				
44. Nowy adres poczty elektronicznej				

C.5 ZMIANA STATUTU				
45. Data zmiany statutu (dzień–miesiąc–rok), a jeśli jest on w formie aktu notarialnego – numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)				

C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO				
46. Towarzystwo utworzone jest na czas:				
1. Oznaczony; jaki ? 2. Nieoznaczony 3. Bez zmian				

C.7 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO				
<i>Dane wpisywane w polach oznaczonych numerami 48 i 49 dotyczą wyłącznie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych.</i>				
47. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa				
48. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa				
49. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień–miesiąc–rok)				
50. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy:				
1. Wpisanie aktualnej treści ograniczenia 2. Całkowitego wykreślenia ograniczenia 3. Bez zmian				

51. Data wydania częściowego ograniczenia zezwolenia na prowadzenie towarzystwa (dzień–miesiąc–rok) oraz aktualna treść ograniczenia

C.8 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA

52. Nowa wysokość kapitału zakładowego towarzystwa

53. Waluta

Słownie:

54. Nowa wysokość kapitału zapasowego

55. Waluta

Słownie:

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale towarzystwa należy wypełnić załącznik KRS-ZA „Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne”.
2. W celu wpisania organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład lub zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu wpisania / wykreślenia przedmiotu działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
4. W celu wpisania wzmianki o złożonych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN „Sprawozdania finansowe i inne dokumenty”.
5. W celu wpisania informacji o połączeniu towarzystwa z innymi podmiotami należy wypełnić załącznik KRS-ZS „Zmiana – połączenie / podział”.
6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez towarzystwo numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY „Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZA Zmiana – oddziały, terenowe jednostki organizacyjne	
2	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
5	KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	
6	KRS-ZS Zmiana – połączenie / podział	
7	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
8		
9		

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 lub potwierdzenie przelewu