


KRS-Z8	Sygnatura akt (wypełnia sąd)
 Krajowy Rejestr Sądowy	<p>Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców</p> <p>TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH</p>

- 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 Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych	
8. Nazwa	
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.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 I/LUB ADRESU TOWARZYSTWA

- W przypadku zmiany siedziby spółki 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.
- Jeśli podmiot, którego siedzibą jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związana jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pola oznaczone numerami od 34 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 STATUTU

43. Data zmiany statutu (dzień – miesiąc – dzień), , a jeśli jest ona w formie aktu notarialnego - numer repertorium, oznaczenie notariusza i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.5 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONE JEST TOWARZYSTWO

44. Towarzystwo utworzone jest na czas:

1. Oznaczony, jaki ?
2. Nieoznaczony
3. Bez zmian

C.6 ZMIANA INNYCH DANYCH OPISUJĄCYCH TOWARZYSTWO

45. Nowe oznaczenie terytorialnego zasięgu działalności towarzystwa

46. Nowe oznaczenie działu ubezpieczeń objętego działalnością towarzystwa

47. Data uznania towarzystwa za małe towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych (dzień – miesiąc – rok)

____ - ____ - _____

48. Wpisanie wzmianki o częściowym ograniczeniu zezwolenia na prowadzenie działalności towarzystwa dotyczy:

1. Wpisania aktualnej treści ograniczenia
2. Całkowitego wykreślenia ograniczenia
3. Bez zmian

(Jeśli zaznaczono kwadrat numer 2 lub 3, pole oznaczone numerem 49 należy przekreślić.)

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

____ - ____ - _____

C.d. aktualnej treści ograniczenia

C.7 ZMIANA KAPITAŁU TOWARZYSTWA

50. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki

51. Waluta

Słownie:

52. Nowa wysokość kapitału zapasowego

53. 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 „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki” oznaczony symbolem KRS-WK. 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

	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu: (Należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			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