


|  |  |
|--|--|
| <b>KRS-W10</b>   | Sygnatura akt (wypełnia sąd)   |
| <br><b>Krajowy Rejestr Sądowy</b>   | <b>Wniosek o rejestrację podmiotu<br/>w rejestrze przedsiębiorców<br/>ODDZIAŁ PRZEDSIĘBIORCY ZAGRANICZNEGO,<br/>GŁÓWNY ODDZIAŁ ZAGRANICZNEGO ZAKŁADU<br/>UBEZPIECZEŃ</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 |

**OKREŚLENIE REJESTRACJI**

6. Rejestracja dotyczy:

|                    |  |
|--------------------|--|
| 1. Nowego podmiotu | 2. Podmiotu uprzednio zarejestrowanego (prze rejestrowanie) <sup>1</sup> |
|--------------------|--|

**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 o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.*

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

<sup>1</sup> Dotyczy podmiotu, który przed dniem 1 stycznia 2001 r. uzyskał wpis w odpowiednim rejestrze sądowym.

**A.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI****A.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji**

10. Nazwa / firma lub nazwisko

11. Imi

**A.2.2 Adres do korespondencji**

12. Ulica

13. Nr domu

14. Nr lokalu

15. Miejscowo

16. Kod pocztowy

17. Poczta

18. Kraj

**A.3 DANE PE NOMOCNIKA PROCESOWEGO****A.3.1 Oznaczenie pe nomocnika**

19. Nazwa / firma lub nazwisko

20. Imi

**A.3.2 Adres pe nomocnika**

21. Ulica

22. Nr domu

23. Nr lokalu

24. Miejscowo

25. Kod pocztowy

26. Poczta

27. Kraj

**Część B****Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi  
we wniosku i w załącznikach:****B.1 DANE PODMIOTU**

28. Nazwa oddzia u

29. Oznaczenie formy prawnej:  
(Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.)

1. Oddzia Przedsi biorcy Zagranicznego

2. G ówny Oddzia Zagranicznego Zak adu  
Ubezpiecze**Część C****C.1 DANE O WCZE NIEJSZEJ REJESTRACJI ODDZIA U***(Pola o numerach od 30 do 32 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te  
należy przekreślić.)*

30. Nazwa s du prowadz cego rejestr

31. Nazwa rejestru

**RHC**

32. Numer w rejestrze

33. Numer identyfikacji podatkowej NIP

34. Numer identyfikacyjny REGON

|   |            |  |               |
|---|------------|--|---------------|
| <b>C.2 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ</b>  |            |  |               |
| 35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?   |            | TAK  | NIE           |
| <b>C.3 SIEDZIBA I ADRES ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI</b>  |            |  |               |
| 36. Województwo   |            | 37. Powiat   |               |
| 38. Gmina   |            | 39. Miejscowość  |               |
| 40. Ulica   |            | 41. Nr domu  | 42. Nr lokalu |
| 43. Kod pocztowy  | 44. Poczta |  |               |
| <b>C.4 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ</b>  |            |  |               |
| C.4.1 Oznaczenie podmiotu   |            |  |               |
| 45. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz jego forma prawna   |            |  |               |
| C.4.2 Siedziba i adres głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń  |            |  |               |
| 46. Kraj  |            | 47. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego |               |
| 48. Miejscowość   |            |  |               |
| 49. Ulica   |            | 50. Nr domu  | 51. Nr lokalu |
| 52. Kod pocztowy  | 53. Poczta |  |               |
| C.4.3 Podstawa prawna działalności zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń   |            |  |               |
| 45. Nazwa rejestru, numer w rejestrze, określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego tego akta<br><i>(Pole należy wypełnić, jeżeli zagraniczny przedsiębiorca lub zagraniczny zakład ubezpieczeń prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru.)</i> |            |  |               |
| 55. Prawo państwa w którym dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń   |            |  |               |

## Część D

|  |
|--|
| <b>D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:</b>  |
| <p>1. W celu wpisania informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu”. Jeśli podmiot nie posiada organu reprezentacji, w załączniku należy podać dane osób zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem, wpisując w polu „Funkcja osoby w organie reprezentacji” rolę, jaką dana osoba pełni w podmiocie zagranicznym.</p> <p>2. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru lub kontroli zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. Załącznik ten należy wypełnić nawet wówczas, gdy u przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli.</p> |

3. Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej”.
4. W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale należy wypełnić załącznik KRS-WJ „Reprezentant podmiotu zagranicznego”.
5. W celu wpisania przedmiotu działalności oddziału 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, to 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-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki                                  |                    |
| 2   | KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, jednostki badawczo-rozwojowej |                    |
| 3   | KRS-WJ Reprezentant podmiotu zagranicznego   |                    |
| 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:<br>(Należy wstawić znak X w odpowiednim polu) |               |
|-----------------------------|--------------------|---|---------------|
|                             |                    | papierowa   | elektroniczna |

|     |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
| 1.  | Adres w Polsce osoby upoważnionej w oddziale   |  |  |  |
| 2.  | Powiadczony notarialnie wzór podpisu osoby upoważnionej w oddziale                       |  |  |  |
| 3.  | Zawiadzenie polskiego przedstawicielstwa co do wzajemności działania                     |  |  |  |
| 4.  | Akt założycielski, umowa lub statut wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski |  |  |  |
| 5.  | Odpis z rejestru wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski                    |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSY

| Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|-----------------|------|--------|
|                 |      |        |

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