


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

- 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 znak 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 (przerejestrowanie)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 o numerze 7 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pola te należy przekreślić.

8. Nazwa / firma lub nazwisko

9. Imię

¹⁾ 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. Imię			
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 w załącznikach:			
B.1 DANE PODMIOTU			
28. Nazwa oddziału			
29. Oznaczenie formy prawnej: <i>Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.</i>			
<input type="checkbox"/> 1. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego	<input type="checkbox"/> 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń	<input type="checkbox"/> 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji	

Część C

C.1 DANE O NIP I REGON	
<i>Pola o numerach 30 i 31 należy wypełnić, jeżeli podmiot posiada NIP i/lub REGON. W przypadku gdy podmiot nie posiada odpowiednich numerów, pola te należy przekreślić.</i>	
30. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	31. Numer identyfikacyjny REGON
C.2 DANE O WPISACH DO INNYCH REJESTRÓW	
<i>Pola o numerach od 32 do 34 dotyczą wyłącznie podmiotu uprzednio zarejestrowanego w Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku zgłoszenia nowego podmiotu pola te należy przekreślić.</i>	
32. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	
33. Nazwa rejestru	34. Numer w rejestrze
RHC	

C.3 INFORMACJA O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ			
35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
C.4 SIEDZIBA I ADRES ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI			
36. Województwo		37. Powiat	
38. Gmina		39. Miejscowość	
40. Ulica		41. Nr domu	42. Nr lokalu
43. Kod pocztowy	44. Poczta		
45. Adres poczty elektronicznej			
46. Adres strony internetowej			
C.5 INFORMACJA O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI			
<p>W przypadku podmiotu mającego siedzibę na terenie UE (EOG), jeśli forma prawna oraz nazwa rejestru tego podmiotu znajduje się na liście form prawnych oraz liście rejestrów objętych systemem integracji rejestrów, publikowanych na stronach Ministerstwa Sprawiedliwości w zakładce Krajowy Rejestr Sądowy - należy wpisać je zgodnie z oznaczeniem na listach.</p>			
C.5.1 Siedziba i adres zakładu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
47. Kraj		48. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego	
49. Miejscowość			
50. Ulica		51. Nr domu	52. Nr lokalu
53. Kod pocztowy	54. Poczta		
C.5.2 Oznaczenie podmiotu			
55. Nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zagranicznego zakładu reasekuracji (bez formy prawnej)			
56. Oznaczenie formy prawnej przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			
C.5.3 Podstawa prawna działania zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji. Pola o numerach 57, 58, 59 należy wypełnić w przypadku prowadzenia działalności na podstawie wpisu do rejestru.			
57. Nazwa rejestru			
58. Numer w rejestrze			
59. Określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta			
60. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji			

C.6	INFORMACJA O DNIU KOŃCZĄCYM ROK OBROTOWY
	61. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok): <div style="text-align: center;"> - - _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ </div>

Część D

D.1	INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. W celu wpisania osób reprezentujących przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń / zakład reasekuracji w oddziale należy wypełnić załącznik KRS-WJ „Reprezentant podmiotu zagranicznego”. 2. 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 / wspólnicy uprawnieni do reprezentacji spółki”. 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. 3. W celu wpisania informacji na temat organu nadzoru lub kontroli zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji 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 / zakładu reasekuracji ten sam organ pełni funkcje reprezentacji oraz nadzoru lub kontroli. 4. Jeśli powołani są prokurenci, należy wypełnić załącznik KRS-WL „Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego i instytutu działającego w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz”. 5. W celu wpisania przedmiotu działalności oddziału należy wypełnić załącznik KRS-WM „Przedmiot działalności”.

D.1.1 Lista załączonych formularzy uzupełniających		
Lp.	Symbol i nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-WJ Reprezentant podmiotu zagranicznego	
2	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3	KRS-WL Prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego i instytutu działającego w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
4	KRS-WM Przedmiot działalności	
5		
6		
7		

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	Adres w Polsce osoby upoważnionej w oddziale			
2	Poświadczony notarialnie wzór podpisu osoby upoważnionej w oddziale			
3	Zaświadczenie 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				

D.2	OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK		
	Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu