

KRS-Z10	Sygnatura akt (wypełnia sąd)	
	Wniosek o zmianę danych 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 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 JEST SKŁADANY 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: Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat.	
☐ 1. Oddział przedsiębiorcy zagranicznego	☐ 2. Główny oddział zagranicznego zakładu ubezpieczeń
☐ 3. Główny oddział zagranicznego zakładu reasekuracji	
8. Nazwa oddziału	
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

<i>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.</i>			
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 w 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 ODDZIAŁU			
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 ODDZIAŁU NA TERENIE POLSKI			
- W przypadku zmiany siedziby oddziału należy wypełnić pola oznaczone numerami od 34 do 42. - 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 INFORMACJI O ZAGRANICZNYM PRZEDSIĘBIORCY LUB O ZAGRANICZNYM ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ / ZAKŁADZIE REASEKURACJI				
<i>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: Rejestry i ewidencje / Krajowy Rejestr Sądowy – należy wpisać je zgodnie z oznaczeniem na listach.</i>				
C.5.1 Zmiana siedziby lub adresu głównego przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji				
• W przypadku zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 45 do 52. • W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pola oznaczone numerami od 48 do 52.				
45. Kraj		46. Wskazanie nazwy i jednostki podziału administracyjnego		
47. Miejscowość				
48. Ulica		49. Nr domu	50. Nr lokalu	
51. Kod pocztowy	52. Poczta			
C.5.2 Zmiana oznaczenia podmiotu				
53. Nowa nazwa lub firma przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji (bez formy prawnej)				
54. Nowe oznaczenie formy prawnej przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji				
C.5.3 Zmiana informacji o wpisie do rejestru przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji				
55. Nazwa rejestru				
56. Numer w rejestrze				
57. Określenie organu prowadzącego rejestr i przechowującego akta				
58. Prawo państwa właściwego dla przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji				
C.5.4 Informacja o połączeniu, przekształceniu lub podziale zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń / zakładu reasekuracji				
59. Sposób połączenia, przekształcenia lub podziału podmiotu oraz informacja o podmiotach powstałych w wyniku połączenia, przekształcenia, podziału lub informacja o podmiotach przejmujących lub przejmowanych				
C.6 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY				
60. Dzień kończący pierwszy po zmianie rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień–miesiąc–rok):				
____ - ____ - ____				

Część D

D.1 INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:

1. W celu wpisania osoby reprezentującej przedsiębiorcę zagranicznego lub zagraniczny zakład ubezpieczeń w oddziale lub zmiany danych tej osoby lub jej wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZJ „Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego”.
2. W celu wpisania zmiany informacji na temat sposobu reprezentacji oraz organu reprezentacji zagranicznego przedsiębiorcy lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń oraz osób wchodzących w skład tego organu lub zmiany informacji o osobach zajmujących się reprezentacją i zarządzaniem należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
3. W celu wpisania nowego organu nadzoru lub kontroli przedsiębiorcy zagranicznego lub zagranicznego zakładu ubezpieczeń należy wypełnić załącznik KRS-WK „Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”. W celu wykreślenia organu lub zmiany informacji o osobach wchodzących w jego skład należy wypełnić załącznik KRS-ZK „Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki”.
4. W celu wpisania prokurenta lub zmiany danych prokurenta lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZL „Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego”.
5. W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności przedsiębiorcy należy wypełnić załącznik KRS-ZM „Zmiana – przedmiot działalności”.
6. W celu wpisania informacji (jeśli wcześniej nie była zgłaszana) o posiadanym przez oddział 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-ZJ Zmiana – reprezentant podmiotu zagranicznego	
2	KRS-WK Organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
3	KRS-ZK Zmiana – organy podmiotu / wspólnicy uprawnieni do reprezentowania spółki	
4	KRS-ZL Zmiana – prokurenci, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego	
5	KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	
6	KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	
7		
8		

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	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				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Podpis

Miejsce na naklejenie znaczków sądowych, potwierdzenie opłaty lub potwierdzenie przelewu