

ID KÓD FINANČNÉHO  
SPRÔSTREDKOVATEĽA 100000164990

ČÍSLO  
ZMLUVY 120001236

uzatvorená podľa ust. § 58 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon“) medzi zmluvnými stranami:

**UNIQA d.d.s., a.s., so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika**, IČO: 35 977 540, spoločnosť je zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 3804/B  
UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

### ZAMESTNÁVATEĽ

OBCHODNÉ  
MENO/  
NÁZOV Obec Dolné Kočkovce

#### SÍDLO ZAMESTNÁVATEĽA

ULICA Školská ČÍSLO SÚPISNÉ/  
ORIENTAČNÉ 136 / 13

MESTO/  
OBEC Dolné Kočkovce PSČ 02001

IČO 00692328 ÚDAJ O ZÁPISE  
V PRÍSLUŠNOM REGISTRI

ČÍSLO ÚČTU  
IBAN SK815600000000002992414001

ZASTÚPENÝ,  
FUNKCIA

#### KONTAKTNÁ OSOBA ZAMESTNÁVATEĽA

PRIEZVISO,  
MENO, TITUL DOLINSKÝ MARTIN JUDR. Mgr.

TELEFÓN 0911939994 E-MAIL starosta@dolne.kockovce.sk

### PRÍSPEVOK

VÝŠKA PRÍSPEVKU EUR 2 % Z HRUBEJ MZDY NÁSOBOK PRÍSPEVKU  
ZAMESTNANCA  PODĽA PRÍLOHY  
TEJTO ZMLUVY

PRÍSPEVOK ZA ZAMESTNANCA VYKONÁVAJÚCEHO RIZIKOVÉ PRÁCE PODĽA § 2 ODS. 2 PÍSM. B) ZÁKONA  % Z HRUBEJ MZDY

ČAKACIE OBDOBIE V DĹŽKE  MESAČOV (VIŠ ZMLUVNÉ USTANOVENIA ČLÁNOK II,  
ODS. 3 - V ROZMEDZÍ 0-12 MESAČOV)

ČÍSLO ÚČTU NEPRIRADENÝCH PLATIEB SK85 1111 0000 0014 2328 2008

DÁTUM  
UZATVORENIA ZMLUVY 26.10.2023 MIESTO  
UZATVORENIA ZMLUVY Dolné Kočkovce

#### ZA SPOLOČNOSŤ

PETER SOCHA  
PREDSEDA PREDSTAVENSTVA  
UNIQA D.D.S., A.S.

RASTISLAV HAVRAN.  
ČLEN PREDSTAVENSTVA  
UNIQA D.D.S., A.S.

#### ZA ZAMESTNÁVATEĽA

OBEC  
DOLNÉ KOČKOVCE  
02001 Pôchov

102634E /2023



\*ZTZ3\*

## Článok I

### Predmet zmluvy

Touto zmluvou sa zamestnávateľ<sup>1</sup> zaväzuje platiť a odvádzať príspevky za podmienok, vo výške, v lehote splatnosti a spôsobom určeným touto zmluvou za svojich zamestnancov, ktorí sú účastníkmi, a plniť ďalšie povinnosti, ktoré mu vyplývajú zo zamestnávateľskej zmluvy. Doplnková dôchodková spoločnosť sa zaväzuje plniť povinnosti, ktoré jej vyplývajú zo zamestnávateľskej zmluvy voči zamestnávateľovi.

## Článok II

### Príspevok a spôsob platenia príspevku

- (1) Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť Spoločnosti príspevky na doplnkové dôchodkové sporenie za svojich zamestnancov, a to mesačne spôsobom určeným v tejto zmluve.
- (2) Zamestnávateľ sa zaväzuje sumu predstavujúcu:
  - a) úhrn príspevkov zamestnávateľa platiť Spoločnosti bezhotovostne na účet nepriradených platieb a
  - b) úhrn príspevkov účastníkov odvádzať Spoločnosti bezhotovostne na účet nepriradených platieb,a to pravidelne mesačne pozadu, vždy v deň určený na výplatu mzdy, najneskôr do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa platia príspevky zamestnávateľa a príspevky účastníkov. Zamestnávateľ môže zaplatiť a odviest mimoriadne príspevky, ak takéto príspevky budú označené ako mimoriadne príspevky.
- (3) Príspevky podľa bodu 1. tohto článku bude Zamestnávateľ platiť až po uplynutí dohodnutého čakacieho obdobia. Čakacím obdobím je obdobie od vzniku právneho vzťahu, na základe ktorého je fyzická osoba Zamestnancom tohto Zamestnávateľa, počas ktorého Zamestnávateľ nie je povinný platiť príspevky podľa bodu 1 tohto článku, pričom čakacie obdobie nemôže trvať dlhšie ako jeden rok. Toto ustanovenie sa nepoužije v prípade, ak čakacie obdobie dohodnuté nebolo.
- (4) Zamestnávateľ sa zaväzuje, že organizačne a právne zabezpečí všetko potrebné na to, aby každý z účastníkov uzatvoril so zamestnávateľom Dohodu o zrážkach zo mzdy, na základe ktorej bude zamestnávateľ vykonávať so súhlasom účastníka ako zamestnanca zamestnávateľa príslušnú zrážku príspevku účastníka na doplnkové dôchodkové sporenie a odvádzať ho Spoločnosti.
- (5) Zmluvné strany sa dohodli, že zamestnávateľ bude Spoločnosti zasielať vždy v lehote podľa odseku 2 prehlád, pozostávajúci z dvoch častí, a to z prehľadu o zaplatených príspevkoch zamestnávateľa (bod 2 písm. a) a z prehľadu o odvedených účastníckych príspevkoch (bod 2 písm. b), pričom:
  - a) v prehľade o zaplatených príspevkoch zamestnávateľa (bod 2 písm. a) uvedie výšku príspevku zamestnávateľa, ktorý zamestnávateľ zaplatil za každého zamestnanca,
  - b) v prehľade o odvedených účastníckych príspevkoch (bod 2 písm. b) uvedie výšku príspevku, ktorý každý účastník zaplatil a zamestnávateľ odvodil za každého účastníka.
- (6) Zamestnávateľ je povinný prehľad uvedený v bode 5 zasielať Spoločnosti elektronicky. Ak zamestnávateľ platí príspevky za zamestnanca, ktorý vykonáva prácu podľa § 2 ods. 2 písm. b) Zákona, je povinný tieto platby v rozpise označiť spôsobom, ktorý vyjadruje skutočnosť, že ide o zamestnanca, ktorý vykonáva prácu podľa § 2 ods. 2 písm. b) Zákona, ako aj označiť obdobie, za ktoré platí príspevky. Zmluvné strany sa zaväzujú, že zabezpečia potrebné technické, organizačné a personálne opatrenia, aby sa zabezpečila bezpečnosť ich informačného systému a tak, aby bola riadne zabezpečená ochrana bezpečnosti prepravovaných správ podľa prvej vety. Spoločnosť zriadi zamestnávateľovi konto správy príspevkov doplnkového dôchodkového sporenia, ak je tak dohodnuté v tejto zmluve alebo na základe žiadosti zamestnávateľa.

## Článok III

### Práva a povinnosti zmluvných strán

- (1) Zamestnávateľ a Spoločnosť sa dohodli, že zamestnávateľ bude bez zbytočného odkladu oznamovať Spoločnosti každé skončenie pracovného pomeru zamestnanca a súčasne účastníka doplnkového dôchodkového sporenia v Spoločnosti a jeho prípadné úmrtie.

- (2) Zmluvné strany sa zaväzujú poskytovať si navzájom potrebnú súčinnosť a pomoc pri vykonávaní doplnkového dôchodkového sporenia a bez zbytočného odkladu sa navzájom informovať o skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
- (3) Zmluvné strany sa zaväzujú, že si vráta peňažné prostriedky neoprávnené alebo omylom prijaté.
- (4) Zamestnávateľ sa zaväzuje chrániť práva a záujmy zamestnancov, za ktorých platí príspevky zamestnávateľa aj tak, že bude zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel v súvislosti s touto zmluvou.
- (5) Zamestnávateľ je povinný zrozumiteľným spôsobom informovať o obsahu zamestnávateľskej zmluvy zamestnancov tak, aby získali potrebné informácie o možnostiach a podmienkach ich účasti na doplnkovom dôchodkovom sporení.

## Článok IV

### Skončenie zmluvy

- (1) Túto zmluvu môžu zmluvné strany skončiť spôsobmi uvedenými v Zákone (dohoda, odstúpenie, výpoveď, zánik Spoločnosti alebo zánik zamestnávateľa).
- (2) V prípade skončenia tejto zmluvy výpoveďou musí byť výpoveď písomná a doručená druhej zmluvnej strane, inak je neplatná.
- (3) Ak je daná výpoveď, táto zmluva sa skončí uplynutím výpovednej doby. Výpovedná doba je rovnaká pre Spoločnosť aj zamestnávateľa a je dva mesiace.
- (4) Výpovedná doba začína plynúť od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede a skončí sa uplynutím posledného dňa príslušného kalendárneho mesiaca.
- (5) Zamestnávateľ môže túto zmluvu vypovedať z akéhokoľvek dôvodu alebo bez uvedenia dôvodu.
- (6) Spoločnosť môže túto zmluvu vypovedať, ak je zamestnávateľ v omeškaní s plnením povinností uvedených v čl. II bod 2 (platenie príspevkov zamestnávateľa a odvod účastníckych príspevkov) po dobu dlhšiu než 90 dní.

## Článok V

### Spoločné a záverečné ustanovenia

- (1) Vo veciach neupravených touto zmluvou sa na vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán pri účasti na doplnkovom dôchodkovom sporení a pri vykonávaní doplnkového dôchodkového sporenia, ako aj na vzájomné povinnosti medzi zamestnávateľom a Spoločnosťou pri doplnkovom dôchodkovom sporení vzťahujú príslušné ustanovenia Zákona.
- (2) Oznámenia alebo žiadosti podľa tejto zmluvy adresované Spoločnosti sa doručujú do sídla Spoločnosti alebo na korešpondenčnú adresu Spoločnosti, pričom sa zmluvné strany dohodli, že oznámenie alebo žiadosť je Spoločnosti doručená v deň jeho fyzického doručenia Spoločnosti, ktoré je vyznačené na doručovanej zásielke písomným prejavom vyjadrujúcim dátum prijatia písomnosti osobou poverenou Spoločnosťou na prijatie písomností od účastníkov a zamestnávateľov; táto podmienka neplatí pre doručovanie písomností poštou s doručenkou do vlastných rúk, keď je čas doručenia preukázaný prevzatím doporučenej pošty riadnym poštovým záznamom. Ustanovenia tohto bodu sa rovnako vzťahujú na doručovanie oznámení a žiadostí Spoločnosti adresovaných zamestnávateľovi, pričom miestom doručenia je sídlo zamestnávateľa.
- (3) Ak niektoré ustanovenia tejto zmluvy nie sú celkom alebo sčasti účinné alebo neskôr stratia účinnosť, nie je tým dotknutá platnosť ostatných ustanovení. Namiesto neúčinných ustanovení a na vyplnenie medzier sa použije úprava, ktorá, pokiaľ je to právne možné, sa čo najviac približuje zmyslu a účelu tejto zmluvy, pokiaľ pri uzatváraní tejto zmluvy zmluvné strany túto otázku brali do úvahy.
- (4) Zmena tejto zmluvy je možná písomnou dohodou zmluvných strán alebo z dôvodov vymedzených Zákonom.
- (5) Táto zmluva sa uzatvára na čas neurčitý.
- (6) Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, jeden pre zamestnávateľa a jeden pre Spoločnosť.
- (7) Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboch zmluvných strán, prípadne dňom určeným v zmluve. V prípade, že zamestnávateľ je subjekt povinný zverejňovať zmluvy v Centrálnom registri zmlúv, nadobúda zmluva účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
- (8) Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsah porozumeli a na znak toho, že obsah tejto zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, ju podpísali.

<sup>1</sup> § 4 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.



Vyplnenú návratku zašlite, prosím, na našu adresu: **UNIQA d.d.s., a.s., Úsek prevádzky, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava**. Vyplnenú a podpísanú návratku akceptujeme aj po zaslaní na e-mailovú adresu: **sprava.prispevkov@uniqa.sk** (v tomto prípade nie je potrebné zasielať originál prostredníctvom pošty).

### IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

NÁZOV SPOLOČNOSTI (ZAMESTNÁVATEĽA)	Obec Dolné Kočkovce	IČO	0	0	6	9	2	3	2	8		
ULICA SÍDLA	Školská 136/13											
MESTO	Dolné Kočkovce	PSČ	0	2	0	0	1					
OSOBA POVERENÁ SPRÁVOU PRÍSPEVKOV	Edita Várošová											
FUNKCIA	referent PaM	TELEFÓN <sup>1)</sup>	0	9	4	4	1	1	3	7	6	9
E-MAIL	obec@dolnekočkovce.sk											

<sup>1)</sup> Pre zaslanie prihlasovacích údajov je potrebné správne vyplniť telefónne číslo pre prijatie SMS. V prípade uvedenia pevnej linky Vám budú prihlasovacie údaje nahlásené telefonicky.

### SPRACOVANIE MIEZD

INTERNE

EXTERNE  
NÁZOV A SÍDLA SPOLOČNOSTI<sup>2)</sup>

<sup>2)</sup> Vyplňte v prípade, že si želáte zaslať Grid kartu na inú adresu ako je sídlo spoločnosti

### POŽIADAVKA

Označte, prosím, vašu požiadavku:

- Vytvorenie prístupu pre poverenú osobu a priradenie zamestnávateľa k nej
- Priradenie horeuvedeného zamestnávateľa k osobe s existujúcim prístupom (poverená osoba spravuje príspevky pre viac zamestnávateľov)
- Zmena existujúcej poverenej osoby pre horeuvedeného zamestnávateľa (prístup pôvodnej poverenej osoby bude zablokovaný)
- Existujúca Grid karta ID GRID KARTY:
- Vystavenie novej Grid karty
- Zmena údajov zamestnávateľa (názov, sídlo)

### PODPIS

DÁTUM PODPISU	0	9	1	1	2	0	2	3	PEČIATKA	 <p>OBEC DOLNÉ KOČKOVCE ul. Školská 136, Dolné Kočkovce 020 01 Púchov</p>	PODPIS ZAMESTNÁVATEĽA	
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	----------	--	-----------------------	--