

Číslo zmluvy **100016329**

Zmluvné strany:

DOPLŇKOVÁ DÔCHODKOVÁ POISTOVŇA CREDIT SUISSE LIFE & PENSIONS

Ul. 29. augusta č. 23, 811 09 Bratislava

IČO: 317 959 35

Zapísaná v registri DDP vedenom MPSVR SR pod reg. č. 004/99 RDDP.

zastúpená: Ing. Petrom Nagyom, generálnym riaditeľom, podľa plnej moci

bankové spojenie: Československá obchodní banka, a. s., pobočka zahraničnej banky v SR, Michalská 18, 815 63 Bratislava

(ďalej len „poisťovňa“)

Vyplňte písmom podľa vzoru:

A Á Ä B C Č D Ď E É Ě F G H I Í J K L Ľ Ḷ M N Ň O Ó Ô Ö P Q R Ř
S Š T Ť U Ů Ü V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X správne // nesprávne

a

Zamestnávateľ

Názov **KRAJSKÝ SÚD V BANSKÉJ BYSTRICI**

Ulica **SKUTECKÉHO** Číslo **7**

Miesto **BANSKÁ BYSTRICA** PSČ **97487**

IČO **00215775** Bankové spojenie **NZS**

Číslo účtu **6128312** Kód banky **0720**

Počet zamestnancov **120** Kontaktná osoba **ROHÁCOVÁ**

Telefón **048/4313219** Fax **0 /**

E-mail **ZITA.ROHACOVA@JUSTICE.SK**

Zastúpená **LUDOVIT BRADÁČ PREDSEDÁ KRAJSK. SÚDU**

(ďalej len „zamestnávateľ“)

podľa § 8 zákona NR SR č. 123/1996 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom poistení zamestnancov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 409/2000 Z. z. (ďalej len „zákon“) uzavierajú túto zamestnávateľskú zmluvu:

Čakacia dobaZamestnávateľ dojednáva podľa čl. 2 dávkového plánu čakaciu dobu **3** mesiac(e) alebo v dĺžke určenej v prílohe tejto zmluvy.**Príspevok zamestnávateľa**

Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť poisťovní mesačne príspevky za svojich zamestnancov, ak uzavrie s poisťovňou zamestnaneckú zmluvu, a to

a) **Sk za každého zamestnanca, ktorý je poistencom (ďalej len „poistenec“), alebo**b) **% zo mzdy poistenca dosiahnutej v období, za ktoré sa platia príspevky, alebo**c) **vo výške určenej v prílohe tejto zmluvy.**Zamestnávateľ sa zaväzuje odvádzať poisťovní príspevky podľa článku 2 odsek 3 písm. b) tejto zmluvy bezhotovostným prevodom na účet poisťovne u jej depozitára, číslo účtu: 155336633/7500, variabilný symbol: **100016329** konštantný symbol 3558; v prípade, ak má zamestnávateľ viac miest (organizačných zložiek), z ktorých sa vyplácajú zamestnancom mzdy, určujú sa pre jednotlivé miesta variabilné symboly na odvádzanie príspevkov v prílohe tejto zmluvy.

Čl. 1 Predmet zmluvy

1. Predmetom tejto zmluvy je úprava práv a povinností zmluvných strán pri účasti zamestnávateľa na doplnkovom dôchodkovom poistení v poisťovni.
2. Doplnkové dôchodkové poistenie dojednáva poisťovňa so zamestnávateľom v súlade so zákonom a s dávkovým plánom, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.

Čl. 2 Platenie príspevkov

1. Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť poisťovni mesačne príspevky za svojich zamestnancov, ak uzavrie s poisťovňou zamestnaneckú zmluvu, a to vo výške určenej v tejto zmluve.
2. Výška príspevkov sa zaokrúhľuje na celé koruny smerom nadol.
3. Zamestnávateľ sa ďalej zaväzuje
 - a) vykonávať zrážky z dosiahnutej mzdy poistenca na základe dohody o zrážkach zo mzdy vo výške príspevku poistenca, ktorá je dohodnutá v zamestnaneckej zmluve alebo v dodatku k zamestnaneckej zmluve,
 - b) odvádzať poisťovni príspevky uvedené v odseku 1 spolu so zrazenými príspevkami poistencov, a to odo dňa vzniku účasti zamestnávateľa a poistencov na doplnkovom dôchodkovom poistení pravidelne mesačne pozadu vždy v deň určený na výplatu mzdy, najneskôr do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po období, za ktoré sa platia príspevky bezhotovostným prevodom na účet poisťovne u jej depozitára,
 - c) zasielať poisťovni vždy spolu s platbou prehľad o zaplatených príspevkoch a o odvedených príspevkoch, v ktorom uvedie výšku príspevku za seba a za každého poistenca, a to v elektronickej forme; ak takáto forma zaslania nie je možná, zamestnávateľ sa zaväzuje požadované údaje zaslať v písomnej forme.
4. Zamestnávateľ môže zaplatiť a odvieť poisťovni mimoriadne príspevky, ak príspevky budú označené ako mimoriadne príspevky.

Čl. 3 Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Zmluvné strany sa zaväzujú plniť povinnosti, ktoré im vyplývajú zo zákona, z dávkového plánu a z tejto zmluvy.
2. Zamestnávateľ sa zaväzuje
 - a) neodkladne oznámiť poisťovni
 1. každé skončenie zamestnania poistenca a úmrtie poistenca,
 2. všetky údaje, ktoré sú potrebné na spresnenie a doplnenie identifikačných údajov o poistencoch, a to v elektronickej forme; ak takáto forma zaslania nie je možná, zamestnávateľ sa zaväzuje požadované údaje zaslať v písomnej forme,
 - b) doručiť poistencom všetky písomnosti poisťovne, ktoré sú im adresované,
 - c) vytvárať podmienky pre zástupcov poisťovne pri komunikácii s poistencami, pre umiestnenie a distribúciu reklamných materiálov poisťovne a pre náber poistencov,
 - d) poskytnúť poisťovni na jej požiadanie údaje o dĺžke trvania pracovnej neschopnosti poistenca.
3. Poisťovňa sa zaväzuje
 - a) hospodáriť s príspevkami zamestnávateľa a s príspevkami poistencov tak, aby sa dosiahli čo najvyššie výnosy z hospodárenia poisťovne v prospech poistencov a príjemcov dávok,
 - b) oznámiť zamestnávateľovi zánik účasti poistenca na poistení, ak jeho účasť zanikla z iných dôvodov ako skončenie zamestnania alebo úmrtie,
 - c) poskytnúť zamestnávateľovi na požiadanie aktuálny zoznam zamestnancov zamestnávateľa, ktorí sú poistencami poisťovne.
4. Zmluvné strany sa zaväzujú poskytovať si navzájom potrebnú súčinnosť a pomoc pri vykonávaní doplnkového dôchodkového poistenia zamestnancov – poistencov a bez zbytočného odkladu sa navzájom informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
5. Zmluvné strany sa zaväzujú, že si vrátia finančné prostriedky neoprávnene alebo omylom prijaté.
6. Zmluvné strany sa zaväzujú chrániť práva a záujmy poistencov aj zachovávaním mlčanlivosti o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli v súvislosti s vykonávaním doplnkového dôchodkového poistenia a s plnením tejto zmluvy.

Čl. 4 Záverečné ustanovenia

1. Túto zmluvu možno meniť alebo dopĺňať len písomným dodatkom k zamestnávateľskej zmluve podpísaným obidvoma zmluvnými stranami. Dodatok k zamestnávateľskej zmluve sa stáva jej súčasťou a označuje sa číslom zamestnávateľskej zmluvy a poradovým číslom dodatku k zamestnávateľskej zmluve.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Zamestnávateľ môže ukončiť zmluvný vzťah odstúpením od tejto zmluvy z dôvodov uvedených v § 10 ods. 2 zákona alebo vypovedaním zmluvy, pričom výpovedná lehota je 12 mesiacov a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovedi poisťovni.
3. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch exemplároch, ktoré majú platnosť originálu; každá zmluvná strana dostane po jednom z nich.
4. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania obidvoma zmluvnými stranami.

Dátum účinnosti zmluvy

01.04.2002

Dátum podpisu zmluvy

18.06.2002

V BANSKEJ BYSTRICI

Dátum účinnosti zmluvy nesmie predchádzať dátumu podpisu zmluvy.

Osoba splnomocnená na uzavretie zmluvy

Priezvisko JATČI

ČOZ 22000005 Podpis

Podpisy zmluvných strán

Ing. Peter Nagy
generálny riaditeľ DDP CREDIT
SUISSE LIFE & PENSIONS

Zamestnávateľ

Zamestnávateľ

Technická zóna

Nevpisovať
žiadne

