

Zmluvné strany:

**1. Doplnková dôchodková spoločnosť Tatra banky, a.s.**

Sídlo: Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava

Korešpondenčná adresa: Hodžovo námestie 3, P.O.BOX 59, 850 05 Bratislava 55

IČO: 36 291 111, Registrácia: Obchodný register, Okresný súd Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 3857/B

Zastúpená: Mgr. Marek Prokopec, predseda predstavenstva, Ing. Martin Ďuriančík, podpredseda predstavenstva (ďalej len „spoločnosť“)

**2. Zamestnávateľ:** Centrum sociálnych služieb - LÚČ

Sídlo: Pruské č. 399, 018 52 Pruské

IČO: 00 632392

DIČ: 2021388303

Registrácia:

Bankové spojenie: SK62 8180 0000 0070 0050 9626

Zastúpený: Mgr. Kancirová Anna - riaditeľ

Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>:

(ďalej len „zamestnávateľ“) (spoločnosť a zamestnávateľ spolu ďalej len „zmluvné strany“ a jednotlivito „zmluvná strana“)

uzatvárajú podľa zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 650/2004 Z. z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) túto zamestnávateľskú zmluvu (ďalej len „zmluva“):

## Článok 1

### Predmet zmluvy

- Predmetom tejto zmluvy je úprava práv a povinností zmluvných strán pri prispievaní zamestnávateľa na doplnkové dôchodkové sporenie svojich zamestnancov za účelom umožniť im získať doplnkový dôchodkový príjem v starobe a doplnkový dôchodkový príjem v prípade skončenia výkonu prác podľa § 5 ods. 2 zákona (ďalej len „rizikové práce“).
- Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť a odvádzať príspevky:
  - za všetkých zamestnancov, ktorí so spoločnosťou uzatvorili účastnícku zmluvu, vrátane zamestnancov, ktorí vykonávajú rizikové práce,
  - iba za zamestnancov, ktorí so spoločnosťou uzatvorili účastnícku zmluvu a vykonávajú rizikové práce,
 a to v súlade s ustanoveniami zákona.
- Účastníkom sa pre účely tejto zmluvy rozumie každý zamestnanec zamestnávateľa, ktorý uzavrel so spoločnosťou účastnícku zmluvu.

## Článok 2

### Výška príspevkov a podmienky platenia príspevkov

- Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť spoločnosti príspevky na doplnkové dôchodkové sporenie za každého účastníka, ak sa so spoločnosťou nedohodne inak:

Skupina	Forma príspevku (% <sup>3</sup> , EUR alebo násobok príspevku zamestnanca)	Výška	Minimálne	Maximálne
1.	%	2	0	6
2.				
3.				
4.				
5.				

- Zamestnávateľ má právo zaplatiť príspevok aj v inej výške.
- Zamestnávateľ sa zaväzuje odvádzať príspevky podľa bodu 1 tohto článku a príspevky účastníkov, a zasielať rozpis príspevkov elektronicky, podľa Pravidiel odvádzania príspevkov na doplnkové dôchodkové sporenie (ďalej len „pravidlá“), pravidelne mesačne, najneskôr do konca kalendárneho mesiaca, bezhotovostne na účet spoločnosti, pokiaľ sa spoločnosť so zamestnávateľom nedohodne inak.
- Zamestnávateľ berie na vedomie a súhlasí s tým, že spoločnosť je oprávnená podľa potreby zmeniť, doplniť, inak upraviť alebo úplne nahradiť pravidlá, ktorých aktuálne znenie spoločnosť zverejňuje na svojom webovom sídle www.dds.sk. Zamestnávateľ sa zaväzuje postupovať vždy podľa platných a účinných pravidiel.

## Článok 3

### Zánik zamestnávateľskej zmluvy

- Zamestnávateľská zmluva môže zaniknúť odstúpením od zamestnávateľskej zmluvy, vypovedaním zamestnávateľskej zmluvy, dohodou zmluvných strán alebo zánikom zamestnávateľa alebo spoločnosti, podľa podmienok uvedených v zákone.
- Vypovedať zamestnávateľskú zmluvu môže spoločnosť alebo zamestnávateľ. Vypoved' musí byť písomná a musí byť doručená druhej zmluvnej strane. Vypovedná lehota je tri mesiace a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení vypovede a skončí sa uplynutím posledného dňa príslušného kalendárneho mesiaca.

## Článok 4

### Záverečné ustanovenia

- Zmluvné strany sa zaväzujú chrániť práva a záujmy účastníkov aj zachovávaním mlčanlivosti o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli v súvislosti s vykonávaním doplnkového dôchodkového sporenia a s plnením záväzkov vyplývajúcich z tejto zmluvy.
- Zmluvné strany sa zaväzujú poskytovať si navzájom potrebnú súčinnosť a pomoc pri vykonávaní doplnkového dôchodkového sporenia a bez zbytočného odkladu navzájom sa informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
- Zamestnávateľ sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť spoločnosti všetky skutočnosti, ktoré majú vplyv na jeho účasť alebo účasť jeho zamestnancov na doplnkovom dôchodkovom sporení v spoločnosti. Zamestnávateľ poskytne ďalšie údaje uvedené v Doplnujúcich informáciách o zamestnávateľovi.
- Zamestnávateľ po dohode so spoločnosťou môže poskytnúť spoločnosti osobné údaje svojich zamestnancov v rozsahu údajov: meno, priezvisko, telefónne číslo na spracúvanie, a to za účelom kontaktovania zamestnancov zo strany spoločnosti s ponukou uzatvorenia účastníckej zmluvy a s tým súvisiacich služieb, a to na dobu jedného roka. Zamestnávateľ vyhlasuje, že je v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení oprávnený osobné údaje svojich zamestnancov spoločnosti podľa tejto zmluvy poskytnúť a že mu bol udelený písomný súhlas zamestnancov na poskytnutie údajov podľa tejto zmluvy.
- Zamestnávateľ je povinný zrozumiteľným spôsobom informovať svojich zamestnancov o podmienkach dohodnutých v tejto zmluve. Zamestnávateľ berie na vedomie, že vzájomné práva a povinnosti účastníkov a spoločnosti sa riadia zákonom, štatúti doplnkových dôchodkových fondov, informačnými prospektami (kľúčovými informáciami) doplnkových dôchodkových fondov, účastníckou zmluvou a všeobecnými obchodnými podmienkami spoločnosti, s ktorými sa zamestnávateľ oboznámil a ktoré sú k dispozícii na webovom sídle spoločnosti.
- Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len formou písomných dodatkov.
- Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jeden rovnopis je pre zamestnávateľa a jeden rovnopis je pre spoločnosť. Každý rovnopis sa považuje za originál.
- Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisania oboma zmluvnými stranami.
- Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán bližšie nešpecifikované v tejto zmluve sa riadia pravidlami, s ktorými sa zamestnávateľ oboznámil a svojim podpisom vyjadruje s nimi súhlas, ako aj zákonom, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a ďalšími platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.

V Pruskom

dňa: 28.11.2016

Mgr. Marek Prokopec  
predseda predstavenstva

Martin Ďuriančík  
podpredseda predstavenstva

za zamestnávateľa

Centrum sociálnych služieb  
018 52

1) Nevyplňať v prípade, ak zamestnávateľ nemá pridelené IČO. Číslo zmluvy oznámi spoločnosť listom po zaevdovaní zmluvy spoločnosťou.  
2) nevyplňať, ak je zhodná s adresou sídla  
3) výška príspevku v % z vymeriavacieho základu zamestnanca podľa osobitného predpisu



## Doplňujúce informácie o zamestnávateľovi

### 1. Kontaktná osoba (určená na komunikáciu so spoločnosťou)

a) určená na uzatváranie zmlúv

Meno a priezvisko: Zdenka Holíčková

Tel. číslo (vrátane smer. čísla): 042/449 21 50 Fax číslo:

E-mail:

b) určená na odvádzanie príspevkov

Meno a priezvisko: Mgr. Ludmila Jancovková

Tel. číslo (vrátane smer. čísla): 042/449 21 50 Fax číslo:

E-mail:

### 2. Doplňujúce údaje o zamestnávateľovi

Evidenčný počet zamestnancov: 35 Deň určený na výplatu miezd: 30.

### 3. Zamestnáva zamestnávateľ zamestnancov, ktorí vykonávajú rizikové práce?

áno  nie

### 4. Má zamestnávateľ uzatvorenú zamestnávateľskú zmluvu aj s inou doplnkovou dôchodkovou spoločnosťou?

áno  nie

### 5. Zoznam organizačných jednotiek zamestnávateľa, ak tieto budú vykonávať platby príspevkov na doplnkové dôchodkové sporenie samostatne

Celkový počet organizačných jednotiek, ktoré budú vykonávať platby príspevkov na doplnkové dôchodkové sporenie samostatne:

#### Organizačná jednotka č.1

Názov organizačnej jednotky:

Sídlo:

Ulica:

Obec/Mesto: PSČ:

Bankové spojenie organizačnej jednotky (banka a číslo účtu, z ktorého budú odvádzané príspevky na doplnkové dôchodkové sporenie)

Banka:

Číslo účtu a kód banky:

Kontaktná osoba v organizačnej jednotke (osoba určená na komunikáciu so spoločnosťou)

Meno a priezvisko:

Tel. číslo (vrátane smer. čísla): Fax číslo:

E-mail:

Deň určený na výplatu miezd v organizačnej jednotke:

Ak má zamestnávateľ viac ako jednu organizačnú jednotku, uvedie rovnaké informácie o ďalších jednotkách v osobitnej prílohe.



6. Informovanie zamestnancov o doplnkovom dôchodkovom sporení

a) Má zamestnávateľ podnikový časopis/noviny?

áno  nie

Ak áno, uveďte údaje o osobe zodpovednej za vydávanie časopisu/novín:

Meno a priezvisko:

Tel. číslo (vrátane smer. čísla):

Fax číslo:

E-mail:

b) Používa zamestnávateľ intranet na informovanie svojich zamestnancov?

áno  nie

Ak áno, uveďte údaje o osobe, ktorá takéto údaje poskytuje:

Meno a priezvisko:

Tel. číslo (vrátane smer. čísla):

Fax číslo:

E-mail:

Za overenie správnosti vyplnených údajov v zmluve zodpovedá finančný sprostredkovateľ:

TB

Sieť

44232

Identifikačné číslo

Ing. Lubomír Vanko

Meno a priezvisko

√ Pruskom

dňa: 28. 11. 2016

Centrum sociálnych služieb  
018 62 Pruské č. 399

- 2 -

za zamestnávateľa



