AHSc N 38-4/50/05

16

číslo zmluvy: IČO/kód zamestnávateľa

0	0	8	0	3	4	9	9	K	E	6	7	6	

Prvá doplnková dôchodková poisťovňa
TATRY-SYMPATIA

Zamestnávateľská zmluva

uzatvorená podľa § 8 zákona NR SR č. 123/1996 Z.z.
o doplnkovom dôchodkovom poistení zamestnancov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len zákon) medzi účastníkmi:

Obchodné meno:
UZEMNÁ VOJENSKÁ SPRÁVA KOŠICE

zapísaná v OR Okresného súdu ..... oddiel ....., vložka č. .....

Sídlo (ulica, číslo, obec):
KOMENSKÉHO 39/A

PSČ: 04001

E-mail: KRISTINA.HALUSKOVA@MIL.SK

IČO: 00803499

Kontaktná osoba:
MGR. PAVEL DŽERENGA

Bankové spojenie:
ŠTÁTNA POKLADNICA

Číslo účtu / kód banky:
7000017082918100

Zastúpený / funkcia:
MGR. PAVEL DŽERENGA - RIADITEĽ

(ďalej ako zamestnávateľ)

a

Prvá doplnková dôchodková poisťovňa
TATRY - SYMPATIA
zapísaná v Registri doplnkových dôchodkových poisťovní MPSVR SR pod číslom 001/97- RDDP

IČO: 31 781 098
so sídlom: Trnavská cesta 50, 821 02 Bratislava 2
bankové spojenie: VÚB Bratislava, a. s.
číslo účtu: 11 69 39 37 56/0200

zastúpená: Michal Němec, generálny riaditeľ

(ďalej ako poisťovňa)

Čl. 1
Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je úprava práv a povinností zmluvných strán pri ich účasti na doplnkovom dôchodkovom poistení v poisťovni.

Čakacia doba (čl. 2, ods. 3 tejto zmluvy) – počet mesiacov (max. 3 mesiace): 0

Výsluhový dôchodok zmluvný (čl. 2, ods. 5 tejto zmluvy)
Druh práce VŠETKY DRUHY PRÁCE

Doba výkonu práce (mesiace) 12

Kategória 3 alebo 4 (čl. 2, ods. 7 tejto zmluvy) ☐ áno ☒ nie

Doba výkonu práce v kategórii 3 alebo 4 (mesiace)

Výška príspevku pre kategóriu 3 alebo 4 (min. 2 % zúčtovanej mzdy) (čl. 4, ods. 3 tejto zmluvy) Sk ____ alebo % ____

Deň zaslania rozpisov platieb (čl. 4, ods. 8 tejto zmluvy) 15

Počet zamestnancov v pracovnom pomere, resp. v obdobnom pracovnom vzťahu ku dňu podpisu zmluvy 37

Účinnosť dňom 09052005

Určenie výšky príspevku zamestnávateľa (čl. 4, ods. 2 tejto zmluvy) v Sk alebo v % zo zúčtovanej mzdy:
2 % ZO ZAÚČTOVANEJ MZDY V DANOM MESIACI

Zamestnávateľ si vyhradzuje právo zaplatiť mimoriadny príspevok z rozdielu medzi skutočne zaplatenými príspevkami a objemom príspevkov, ktorý sa môže zahrnúť do nákladov (3 % úhrnu zúčtovaných miezd a náhrad miezd poistencov, resp. 6 % u poistencov, vykonávajúcich práce zaradené do kat. 3 alebo 4)

☒ áno ☐ nie

Čl. 2
Práva a povinnosti zamestnávateľa

1. Zamestnávateľ má právo voliť zástupcov zamestnávateľov do správnej a dozornej rady poisťovne a právo byť volený do týchto orgánov za podmienok a spôsobom uvedeným vo volebnom poriadku poisťovne, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou jej štatútu.
2. Zamestnávateľ je oprávnený požiadať poisťovňu o zriadenie finančného výboru a mať v ňom svojho zástupcu v súlade so štatútom poisťovne.
3. Zamestnávateľ je oprávnený určiť dĺžku čakacej doby pre svojich zamestnancov. Čakacia doba je doba trvania pracovného pomeru zamestnanca k zamestnávateľovi, po splnení ktorej má zamestnanec nárok na príspevok zamestnávateľa, ak uzavrel zamestnaneckú zmluvu.
4. Zamestnávateľ sa môže v konkrétnom prípade s poisťovňou dohodnúť, že čakacia doba sa skráti. Zmena sa uskutoční písomnou formou.
5. Zamestnávateľ je oprávnený určiť pre niektoré druhy práce dobu ich výkonu, potrebnú pre vznik nároku na výsluhový dôchodok zmluvný, kratšiu ako 36 mesiacov.
6. Zamestnávateľ sa môže v konkrétnom prípade s poisťovňou dohodnúť, že podmienky pre vznik nároku na výsluhový dôchodok zmluvný budú iné. Zmena sa uskutoční písomnou formou.
7. Zamestnávateľ je oprávnený určiť pre zamestnancov, ktorí uzavreli s poisťovňou zamestnaneckú zmluvu a vykonávajú u neho práce, ktoré sú na základe rozhodnutia príslušného orgánu na ochranu zdravia, vydaného podľa osobitného predpisu, zaradené do kategórie 3 alebo 4, dobu, počas ktorej musí zamestnanec túto prácu vykonávať pre vznik nároku na výsluhový dôchodok rizikový.
8. Zamestnávateľ sa môže v konkrétnom prípade s poisťovňou dohodnúť, že doba výkonu práce, zaradenej do kategórie 3 alebo 4, potrebná pre vznik nároku na výsluhový dôchodok rizikový, bude iná. Zmena sa uskutoční písomnou formou.

9. Zamestnávateľ sa zaväzuje písomne informovať poisťovňu o skutočnostiach, ktoré majú vplyv na trvanie, priebeh a zánik účasti zamestnávateľa a poistencov na doplnkovom dôchodkovom poistení v nej. Pri plnení týchto povinností zamestnávateľ oznámi poisťovni najmä skončenie pracovného pomeru prípadne štátnozamestnaneckého pomeru poistenca, smrť poistenca, vykonané organizačné zmeny a ich dôsledky na účasť zamestnávateľa a poistencov na doplnkovom dôchodkovom poistení v poisťovni, a to bezodkladne po tom, ako k týmto zmenám došlo.
10. Zamestnávateľ sa zaväzuje poskytnúť svojim zamestnancom identifikačné údaje, potrebné pre správne vyplnenie zamestnaneckej zmluvy (číslo zamestnávateľskej zmluvy, kód zamestnávateľa, identifikáciu OZ, deň splnenia čakacej doby).
11. Zamestnávateľ sa zaväzuje potvrdiť svojim zamestnancom, ktorí žiadajú o priznanie výsluhového dôchodku zmluvného, pre účely posúdenia splnenia podmienok vzniku nároku poisťovňou druh práce, ktorú vykonávali a dobu jej výkonu v prípade, ak zamestnávateľ pre druh nimi vykonávanej práce určil v zamestnávateľskej zmluve dobu, potrebnú na získanie nároku na túto dávku, kratšiu ako 36 mesiacov. Zamestnávateľ sa zaväzuje potvrdiť na účely rozhodnutia o priznaní výsluhového dôchodku zmluvného dobu, po ktorú bol poistenec jeho zamestnancom.
12. Zamestnávateľ sa zaväzuje potvrdiť svojim zamestnancom, ktorí žiadajú o priznanie výsluhového dôchodku rizikového, dobu výkonu práce, zaradenej na základe rozhodnutia príslušného orgánu na ochranu zdravia do kategórie 3 alebo 4. Táto povinnosť sa vzťahuje na zamestnávateľa, ktorý v zamestnávateľskej zmluve určil dobu výkonu prác, zaradených na základe rozhodnutia príslušného orgánu na ochranu zdravia do kategórie 3 alebo 4, potrebnú pre vznik nároku na túto dávku. Poisťovňa použije potvrdenie pre posúdenie splnenia podmienok pre vznik nároku na túto dávku poistencom.
13. Zamestnávateľ umožní zamestnancom a obchodným zástupcom správcu poisťovne vstup do ním vymedzených priestorov vo vopred dohodnutých termínoch za účelom osvetovej činnosti a náboru poistencov.
14. Zamestnávateľ sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovni, že bol proti nemu podaný návrh na vyhlásenie konkurzu alebo návrh na vyrovnanie bez zbytočného odkladu po tom, čo sa o tom dozvedel. Súčasne s oznámením o vyhlásení konkurzu alebo vyrovnania môže zamestnávateľ oznámiť odstúpenie od zamestnávateľskej zmluvy. Pre posúdenie platnosti tohto právneho úkonu je potrebné zaslať fotokópiu návrhu na vyhlásenie konkurzu alebo vyrovnania, potvrdenú prezentačnou pečiatkou súdu
15. Zamestnávateľ je povinný oznámiť poisťovni svoj úmysel odstúpiť od zmluvy najneskôr v deň, kedy má byť jeho odstúpenie prerokované s príslušným odborovým orgánom alebo so splnomocnenými zástupcami zamestnancov.

Čl. 3
Práva a povinnosti poisťovne

1. Poisťovňa sa zaväzuje uzatvoriť zamestnaneckú zmluvu s každým zamestnancom zamestnávateľa, ktorý prejaví záujem o účasť na doplnkovom dôchodkovom poistení v nej.
2. Poisťovňa sa zaväzuje poskytovať z doplnkového dôchodkového poistenia dávky všetkým zamestnancom zamestnávateľa, ktorí sú poistencami, za podmienok uvedených v dávkovom pláne.
3. Poisťovňa je povinná riadiť sa pri vykonávaní doplnkového dôchodkového poistenia ustanoveniami zákona, tejto zmluvy a dávkového plánu, ktorý je prílohou tejto zmluvy.
4. Prípadné zmeny a doplnky dávkového plánu sa stávajú súčasťou tejto zmluvy, ak sa na nich zmluvné strany dohodnú.
5. Poisťovňa sa zaväzuje zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvie v súvislosti s plnením predmetu zmluvy. Zamestnávateľ pdpísaním tejto zmluvy udeľuje poisťovni výslovný súhlas na poskytnutie takýchto informácií tretím osobám - správcovi poisťovne a spoločnostiam s priamou alebo nepriamou mjetkovou účasťou TBIH Financial Services Group N.V. (Prins Hendriklaan 18, 1075 BC Amsterdam, Holandské kráľovstvo), a to za predpokladu, že uvedené tretie osoby sa, priamo alebo nepriamo, výslovne alebo konkludentne zaviažu zachovávať mlčanlivosť o poskytnutých informáciách.
6. Poisťovňa sa zaväzuje poskytovať zamestnávateľovi konzultačnú činnosť týkajúcu sa doplnkového dôchodkového poistenia.

Čl. 4
Príspevky

1. Zamestnávateľ sa zaväzuje mesačne platiť a odvádzať do poisťovne príspevky na doplnkové dôchodkové poistenie v poisťovni za tých svojich zamestnancov, ktorí uzatvoria s poisťovňou zamestnaneckú zmluvu. Povinnosť platiť príspevky svojim zamestnancom vzniká zamestnávateľovi prvýkrát za mesiac, nasledújuci po mesiaci, v ktorom zamestnanec splnil podmienku čakacej doby, najskôr však dňom účinnosti zamestnaneckej zmluvy.
2. Určenie výšky príspevku zamestnávateľa je uvedené v čl. 1 tejto zmluvy. Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť príspevky za svojich zamestnacov v súlade s čl. 1 tejto zmluvy.
3. Zamestnávateľ zodpovedá za to, že jeho príspevky poistencom, ktorí vykonávajú práce, zaradené na základe rozhodnutia príslušného orgánu na ochranu zdravia do kategórie 3 alebo 4, sú určené vo výške dohodnutej v kolektívnej zmluve,minimálne 2% zúčtovanej mzdy poistenca mesačne v súlade s ustanovením § 35 ods. 4 zákona.
4. V prípade, že zamestnávateľ určil výšku svojich príspevkov na doplnkové dôchodkové poistenie percentom zo zúčtovanej mzdy poistencov, je poisťovňa oprávnená preveriť správnosť výpočtu príspevkov. Zamestnávateľ je povinný sprístupniť poisťovni informácie a podklady, potrebné pre zistenie správnosti výpočtu, a to bez zbytočného odkladu po tom, čo o to poisťovňa požiada.
5. Zamestnávateľ zodpovedá za to, že výška príspevkov, poukázaná na účet poisťovne je v súlade s pravidlami určenia výšky príspevku zakotvenými v zamestnávateľskej zmluve. V prípade zjavnej nesprávnosti pri odvode príspevkov sa poisťovňa zaväzuje na základe žiadosti zamestnávateľa tieto príspevky vrátiť. To neplatí, ak zamestnávateľ požiada o vrátenie nesprávne odvedených príspevkov po dni rozhodnutia poisťovne o priznaní dávky poistencovi, ktorého sa to týka, alebo po skončení kalendárneho roka, v ktorom došlo k nesprávnemu odvedeniu príspevku.

6. Zamestnávateľ môže po dohode s poisťovňou meniť výšku príspevkov zamestnávateľa za svojich zamestnancov. Každú zmenu výšky príspevku zamestnávateľa oznámi zamestnávateľ poisťovni písomne vopred, najneskôr v mesiaci, za ktorý sa príspevok platí. Ak poisťovňa neoznámi svoj nesúhlas bez zbytočného odkladu, najneskôr však do 2 pracovných dní od doručenia oznámenia, platí, že poisťovňa akceptuje návrh zamestnávateľa na zmenu výšky príspevku zamestnávateľa ako dodatok k zamestnávateľskej zmluve.
7. Zamestnávateľ sa zaväzuje včas platiť a odvádzať príspevky za svojich zamestnancov a odvádzať príspevky poistencov na doplnkové dôchodkové poistenie bezhotovostným prevodom na účet poisťovňe vedený v banke, ktorá vykonáva pre poisťovňu funkciu depozitára. Príspevky sú uhradené včas, ak sú pripísané na účet poisťovne u jej depozitára a identifikovateľné v lehote do posledného dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa príspevky platia.
8. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že pred uskutočnením hromadnej platby príspevkov za daný mesiac, predloží poisťovni osobitne menný rozpis príspevkov zamestnávateľa a menný rozpis príspevkov od jednotlivých poistencov do dňa uvedeného v čl. 1 tejto zmluvy mesiaca, nasledujúceho po mesiaci, za ktorý sa platí vo forme, ktorej vzor tvorí prílohu č. 1 tejto zluvy. Zamestnávateľ, ktorý má viac ako 50 poistencov, je povinný zasielať rozpisy aj v elektronickej podobe. Celkový súčet príspevkov (poistencov a zamestnávateľa) musí byť totožný s výškou hromadnej platby, ktorá bude prevedená na účet poisťovne.
9. Zamestnávateľ je povinný spolu s prvým rozpisom platieb príspevkov zaslať zoznam organizačných zložiek, ak samostatne zúčtovávajú a vyplácajú mzdy zamestnancov a budú za nich vykonávať platenie a odvod príspevkov do poisťovne. Za účelom identifikácie platiteľa príspevkov je potrebné každú organizačnú zložku označiť. Toto označenie sa bude používať ako špecifický symbol pri platení príspevkov a predkladaní rozpisu platieb príspevkov, ako aj v styku s poisťovňou. Zamestnávateľ sa zaväzuje oznámiť akúkoľvek zmenu týkajúcu sa týchto organizačných zložiek s najbližším rozpisom platieb písomne.
10. Ak je suma príspevkov poukázaná na účet poistovne v rozpore s touto zmluvou alebo údajmi uvedenými v rozpise platieb, poisťovňa na chybný rozpis platieb zamestnávateľa upozorní faxom alebo telefonicky. Zamestnávateľ sa zaväzuje opravený rozpis platieb doručiť poisťovni do 5 dní od výzvy poisťovne. Priradenie príspevkov na účty poistencov vykoná poisťovňa až po doručení správneho rozpisu zamestnávateľom. Za škody tým vzniknuté zodpovedá zamestnávateľ.
11. Zamestnávateľ je oprávnený požiadať správnu radu poisťovne o odklad platenia príspevkov zamestnávateľa za podmienok a spôsobom určeným dávkovým plánom. Odklad môže byť povolený najskôr dňom, kedy bola poisťovni doručená žiadosť zamestnávateľa spĺňajúca všetky náležitosti určené dávkovým plánom.

Čl. 5
Sankcie

1. V prípade, že zamestnávateľ neodvedie príspevky vo výške, v termíne a spôsobom určeným touto zmluvou, má poisťovňa právo na úroky z omeškania vo výške, určenej v zmysle § 517 ods. 2 Občianskeho zákonníka a § 3 nariadenia vlády č. 87/1995 Z.z.. Právo poisťovne na náhradu škody tým nie je dotknuté.
2. Správna rada poisťovne môže na žiadosť zamestnávateľa v odôvodnených prípadoch rozhodnúť, že výšku úrokov z omeškania zníži, prípadne úroky odpustí. Poisťovňa je oprávnená vyžiadať si pred rozhodnutím o žiadosti stanovisko odborovej organizácie alebo splnomocnených zástupcov zamestnancov v prípade, že u zamestnávateľa odborová organizácia nie je založená.

Čl. 6
Záverečné ustanovenia

1. Zamestnávateľ berie na vedomie, že správu poisťovne zabezpečuje spoločnosť VSP Tatry, a.s., Trnavská cesta č. 50, 821 02 Bratislava 2, člen skupiny TBIH.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú s možnosťou jej zrušenia spôsobmi uvedenými v § 10 ods. 1 až 5 zákona. V prípade výpovede, resp. v prípade odstúpenia zamestnávateľa od tejto zmluvy, je zamestnávateľ povinný zaslať poisťovni doklady, potrebné pre posúdenie platnosti tohto právneho úkonu.
3. Zmluva nadobudne platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami.
4. Zmluvné strany prehlasujú, že si zmluvu riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu s jej jednotlivými ustanoveniami ju podpísali.

V KOŠICIACH dňa 9.5.2005

Michal Němec
generálny riaditeľ
Prvej DDP TATRY-SYMPATIA

meno a podpis
štatutárneho zástupcu zamestnávateľa

meno a podpis
štatutárneho zástupcu zamestnávateľa

Zdigitalizovaná zmluva súhlasí s podpísaným originálom.
25. augusta 2010
Ing. Kristína Halušková

podpis zástupcu poisťovne
zodpovedného za správnosť
vyhotovenia zmluvy

ING. JOZEF STARONÍ
čitateľné meno a priezvisko
kód: Z01633

Prílohy: č. 1 Vzor rozpisu príspevkov zamestnávateľa a poistencov
č. 2 Dávkový plán poisťovne 3Z