



viac ako / štandard

Zamestnávateľská zmluva

o platení a odvádzaní príspevkov zamestnávateľa a o odvádzaní
poistného zamestnancov na Dôchodkový program Comfort

číslo zmluvy: 5555500

Poistovňa:

AXA životní pojišťovna a.s., so sídlom Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, zapísaná
v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2831, IČO: 618 59 524,
prostredníctvom svojej pobočky v Slovenskej republike: AXA životní pojišťovna a.s., organizačná
zložka Slovensko, so sídlom Laurinská 18, 811 01 Bratislava, IČO: 35 968 079, zapísaná v
Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Po, vložka č. 1327/B

a

Zamestnávateľ:

Obchodné meno / Názov

Centrum pedagogicko - psychologické
poradenstva a prevencie

IČO

37892690

Ulica sídla, číslo

Mesto a PSČ sídla

Údaj o zápise
v príslušnom registri

Dolná 2/a

Bar. Štiavica 96901

Bankové spojenie

Číslo účtu / kód banky

Štátna pokladnica

Telefón

181817

E-mail

(ďalej len „zamestnávateľ“)

uzatvárajú podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších
predpisov túto Zamestnávateľskú zmluvu o platení a odvádzaní príspevkov zamestnávateľa a o
odvádzaní poistného zamestnancov na Dôchodkový program Comfort (ďalej len „zmluva“):

Zamestnávateľ: 2%

v zmysle KZ



viac ako / štandard

Článok I

Predmet zmluvy

1. Touto zmluvou sa zamestnávateľ zaväzuje, že bude v dohodnutej výške, v dohodnutej lehote splatnosti a spôsobom dohodnutým v tejto zmluve platiť Poistovní príspevky na Dôchodkový program Comfort za svojich zamestnancov, ktorí s Poistovňou uzatvoria poistnú zmluvu (ďalej aj ako „príspevky zamestnávateľa“) a v dohodnutej lehote odvádzať Poistovní aj úhrn platieb poistného na Dôchodkový program Comfort plateného zamestnancami ako poistníkmi na základe jednotlivých poistných zmlúv, ktoré títo zamestnanci uzatvorili s Poistovňou (ďalej aj ako „poistné“), a plniť ďalšie povinnosti zamestnávateľa, ktoré mu vyplývajú z tejto zmluvy.
2. Poistnou zmluvou sa na účely tejto zmluvy rozumie poistná zmluva uzatvorená medzi zamestnancom zamestnávateľa a Poistovňou, pričom ide o poistnú zmluvu, v ktorej je zamestnanec vždy poisteným, a v prípade:
 - ak platba poistného na Dôchodkový program Comfort platená zamestnancom je aspoň 0,03 €, je zamestnanec zároveň poistníkom,
 - ak platba poistného na Dôchodkový program Comfort je platená v plnej výške zamestnávateľom, je poistníkom zamestnávateľ alebo zamestnanec v závislosti od ich vzájomnej dohody.
3. Dĺžku poistnej doby je možné dohodnúť podľa poistných podmienok Dôchodkový program Comfort.

Článok II

Spôsob platenia a odvádzania príspevku zamestnávateľa a poistného

1. Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť a odvádzať Poistovní príspevky zamestnávateľa Dôchodkový program Comfort za svojich zamestnancov, a to v lehote a vo výške dohodnutej medzi zamestnávateľom a zamestnancom.
2. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že v prípade záujmu zamestnanca, ktorý uzatvorí poistnú zmluvu s Poistovňou, uzavrie s takýmto zamestnancom Dohodu o zrážkach zo mzdy, ktorej vzor tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy, a na základe ktorej bude zamestnávateľ vykonávať so súhlasom zamestnanca príslušnú zrážku poistného na Dôchodkový program Comfort a odvádzať ho Poistovni.

3. Zamestnávateľ sa zaväzuje sumu predstavujúcu úhrn príspevkov zamestnávateľa a úhrn poistného na Dôchodkový program Comfort platiť a odvádzať Poistovní bezhotovostne na účet Poistovni v UniCredit Bank Slovakia a.s., číslo účtu 1424444005/1111, a to v lehotách a vo výške dohodnutej medzi zamestnávateľom a zamestnancom. Pokyny pre zamestnávateľa týkajúce sa platenia a odvádzania príspevkov zamestnávateľa a poistného sú uvedené v prílohe č. 2 tejto zmluvy.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že zamestnávateľ bude Poistovní zasielať vždy do 20. dňa od skončenia príslušného kalendárneho mesiaca, v ktorom má byť zaplatený úhrn príspevkov zamestnávateľa, prehľad v súlade s pokynmi, ktoré sú uvedené v prílohe č. 2 tejto zmluvy.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že prehľad uvedený v bode 4 bude zasielaný Poistovní v elektronickej podobe v súlade s pokynmi, ktoré sú uvedené v prílohe č. 2 tejto zmluvy. Zmluvné strany sa zaväzujú, že zabezpečia potrebné technické, organizačné a personálne opatrenia, aby sa zabezpečila bezpečnosť ich informačného systému, a aby bola riadne zabezpečená ochrana bezpečnosti prepravovaných správ podľa prvej vety.
6. Ak v priebehu zdaňovacieho obdobia presiahne úhrn platieb od zamestnávateľa a zamestnanca úhrn predpísaného poistného, Poistovňa použije na úhradu poistného prednostne príspevky zamestnávateľa.

Článok III

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Zmluvné strany sa zaväzujú poskytovať si navzájom potrebnú súčinnosť a pomoc pri správe poistenia zamestnancov zamestnávateľa a bez zbytočného odkladu sa navzájom informovať o skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú, že si vrátia peňažné prostriedky neoprávnene alebo omylom prijaté.
3. 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.
4. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že umožní sprostredkovateľom poistenia vykonávajúcim činnosť pre Poistovňu vykonávať v primeranom rozsahu v priestoroch zamestnávateľa činnosť smerujúcu k uzavretiu poistnej zmluvy medzi Poistovňou a zamestnancami zamestnávateľa, a to spôsobom dohodnutým medzi sprostredkovateľom poistenia a zodpovedným zástupcom zamestnávateľa.



viac ako / štandard

- povinnosti medzi zamestnávateľom a poisťovňou v súvislosti s plnením predmetu tejto zmluvy vzťahujú príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka.
2. Oznámenia alebo žiadosti podľa tejto zmluvy adresované poisťovni sa doručujú na adresu umiestnenia pobočky poisťovne v Slovenskej republike, pričom sa zmluvné strany dohodli, že oznámenie alebo žiadosť je poisťovni doručená v deň jeho fyzického doručenia poisťovni, ktoré je vyznačené na doručovanej zásielke písomným prejavom vyjadrujúcim dátum prijatia písomnosti osobou poverenou poisťovňou na prijatie písomností; táto podmienka neplatí pre doručovanie písomností poštou s doručenkou do vlastných rúk, kedy je čas doručenia preukázaný prevzatím doporučenej pošty riadnym poštovým záznamom. Ustanovenia tohto bodu sa rovnako vzťahujú na doručovanie oznámení a žiadostí poisťovne

- 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 brať do úvahy.
4. Zmena tejto zmluvy je možná len písomnou dohodou zmluvných strán.
5. Táto zmluva sa uzatvára na čas neurčitý.
6. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, jeden pre zamestnávateľa a jeden pre poisťovňu.
7. 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.

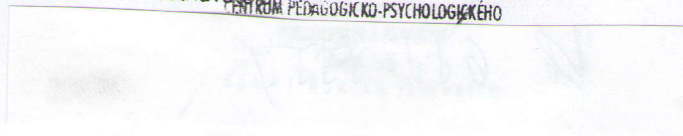
Za poisťovňu:



Ing. Peter Socha
vedúci organizačnej zložky
AXA životní poisťovňa a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Za zamestnávateľa:

CENTRUM PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÉHO



Meno a funkcia:



Prílohy:

1. Dohoda o zrážkach zo mzdy
2. Pokyny pre zamestnávateľa