

Zamestnávateľská zmluva

166367

Číslo zmluvy (IČO spoločnosti)¹⁾

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, podpredsa predstavenstva

(ďalej len „spoločnosť“) a

2. **Zamestnávateľ:**

Inšpektorát práce Bratislava

Sídlo:

Za kasárňou 1, 832 64 Bratislava - Nové mesto

IČO:

166367

DIČ:

2020830262

Registrácia:

Bankové spojenie:

SK45 8180 0000 0070 0009 9719

Zastúpený:

Mgr. Ing. Marián Žerjava

Korešpondenčná adresa:

(ďalej len „zamestnávateľ“) (spoločnosť a zamestnávateľ spolu ďalej len „zmluvné strany“ a jednotlivé „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 skončania 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

Forma príspevku:

Skupina	(%) ³⁾ , EUR alebo násobok príspevku zamestnanca)	Výška	Minimálne	Maximálne
1.	% z vymeriavacieho základu	2%		
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. Vypovedná lehota je tri mesiace a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede 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 Doplnkových 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 original.
- 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 svojím podpisom vyjadruje s nimi súhlas, ako aj zákonom, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka a ďalšími platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.

V Bratislave

dňa 31.1.2017

Mgr. Marek Prokopec
predseda predstavenstva

Ing. Martin Ďuriančík
podpredsa predstavenstva

za zamestnávateľa

za zamestnávateľa

¹⁾ Nevypĺňať v prípade, ak zamestnávateľ nemá pridelené IČO. Číslo zmluvy oznámí spoločnosť lídrom po uzavretí zmluvy spoločnosťou.

²⁾ Nevypĺňať, ak je zložená z adresy 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:	Mgr. Ing. Marián Žerjava		
Tel. číslo (vrátane smer. čísla):	02/321 82 719	Fax číslo:	
E-mail:	ip.bratislava@ba.ip.gov.sk		

- b) určená na odvádzanie príspevkov

Meno a priezvisko:	Elena Michlerová		
Tel. číslo (vrátane smer. čísla):	02/321 82 737	Fax číslo:	
E-mail:	elena.michlerova@ba.ip.gov.sk		

2. **Doplňujúce údaje o zamestnávateľovi**

Evidenčný počet zamestnancov:	60	Deň určený na výplatu miezd:	7.
-------------------------------	----	------------------------------	----

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:

OVB ALFA BANK
Sieť Identifikačné číslo

Meno a priezvisko

Podpis

v dňa:

za zamestnávateľa