



viac ako / štandard

## Zamestnávateľská zmluva

o odvádzaní poisťného zamestnancov na investičné životné poistenie

číslo zmluvy: 55555 00  
DÔCHODKOVÝ PROGRAM  
COMFORT

### Poisťovňa:

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., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Kolárska 6, 811 06 Bratislava, IČO: 35 968 079, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 1327/B

a

### Zamestnávateľ:

Obchodné meno / Názov,	IČO	
<u>DETSKÝ DOMOV MAURÍCIUS</u>	<u>37997734</u>	
Ulica sídla, číslo	Mesto a PSČ sídla	Údaj o zápise v príslušnom registri
<u>DOLNA 49/21,</u>	<u>96701 KREMNIČA</u>	
Bankové spojenie	Číslo účtu / kód banky	Zastúpený
<u>ŠTÁTNA SPOKOJNICA,</u>	<u>7000420592/8170,</u>	<u>Mgr. STANISLAV</u>
Kontaktná osoba	Telefón	E-mail
<u>Ing. MARIANNA HRICOVA</u>	<u>045/2433012</u>	<u>svmichran@</u>
(ďalej len „zamestnávateľ“)	<u>ekonom@dedmauricius.eu</u>	

uzatvárajú podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov túto Zamestnávateľskú zmluvu o odvádzaní poisťného zamestnancov na investičné životné poistenie (ďalej len „zmluva“):



**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 odvádzať Poistovní úhrn platieb poistného na investičné životné poistenie plateného zamestnancami ako poistníkmi na základe jednotlivých poistných zmlúv, ktoré títo zamestnanci uzatvorili s poisťovňou (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 poisťovňou, pričom ide o poistnú zmluvu, v ktorej je zamestnanec vždy poisteným, a v prípade, ak platba poistného na investičné životné poistenie platená zamestnancom je aspoň 0,03 €, je zamestnanec zároveň poistníkom.
3. Dĺžku poistnej doby je možné dohodnúť podľa poistných podmienok investičného životného poistenia.

#### Článok II

##### Spôsob odvádzania poistného

1. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že uzavrie so zamestnancom, ktorý uzatvorí poistnú zmluvu s poisťovňou, Dohodu o zrážkach zo mzdy, ktorej vzor tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy, a na základe ktorej bude zamestnávateľ vykonávať príslušnú zrážku poistného na investičné životné poistenie a odvádzať ho poisťovni.
2. Zamestnávateľ sa zaväzuje sumu predstavujúcu úhrn poistného na investičné životné poistenie odvádzať poisťovni bezhotovostne na účet poisťovne 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 odvádzania poistného sú uvedené v prílohe č. 2 tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že zamestnávateľ bude poisťovni zasielať vždy do 20. dňa od skončenia príslušného kalendárneho mesiaca, v ktorom má byť zaplatený úhrn poistného, prehľad v súlade s pokynmi, ktoré sú uvedené v prílohe č. 2 tejto zmluvy.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že prehľad uvedený v bode 3 bude zasielaný poisťovni 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.

#### 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 odvádza poistné aj tak, že bude zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel v súvislosti s touto zmluvou.
4. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že umožní finančným sprostredkovateľom vykonávajúcim činnosť pre poisťovňu vykonávať v primeranom rozsahu v priestoroch zamestnávateľa činnosť smerujúcu k uzavretiu poistnej zmluvy medzi poisťovňou a zamestnancami zamestnávateľa, a to spôsobom dohodnutým medzi finančným sprostredkovateľom a zodpovedným zástupcom zamestnávateľa.
5. Poisťovňa sa zaväzuje zabezpečovať pre zamestnancov zamestnávateľa prostredníctvom určených finančných sprostredkovateľov zodpovedajúci servis, najmä však poskytovať odborné poradenstvo zamestnancom, ktorí majú záujem uzatvoriť poistnú zmluvu s poisťovňou, a poskytovať zamestnancom podporu pri vybavovaní a uplatňovaní nárokov z poistných zmlúv v prípade poistných udalostí.

#### Článok IV

##### Skončenie zmluvy

1. Túto zmluvu môžu zmluvné strany skončiť dohodou alebo výpoveďou aj bez uvedenia dôvodu.
2. V prípade skončenia tejto zmluvy výpoveďou musí byť výpoveď písomná a doručená druhej zmluvnej strane, inak je neplatná.
3. Ak je daná výpoveď, táto zmluva sa skončí uplynutím výpovednej doby. Výpovedná doba je rovnaká pre poisťovňu aj zamestnávateľa a je dva mesiace. Výpovedná doba začína plynúť od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede a skončí sa uplynutím posledného dňa príslušného kalendárneho mesiaca.
4. Počas plynutia výpovednej lehoty sú zmluvné strany povinné riadnym spôsobom plniť všetky záväzky vyplývajúce pre ne z tejto zmluvy.

#### Článok V

##### Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Vo veciach neupravených touto zmluvou sa na vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán, ako aj na vzájomné



**viac ako / štandard**

- povinnosti medzi zamestnávateľom a poisťovňou v súvislosti s plnením predmetu tejto zmluvy vzťahujú príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka.
- 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 písomností 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.
  - 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 brali do úvahy.
  - Zmena tejto zmluvy je možná len písomnou dohodou zmluvných strán.
  - Táto zmluva sa uzatvára na čas neurčitý.
  - Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, jeden pre zamestnávateľa a jeden pre poisťovňu.
  - Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu 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:

02.04.2015, KRÉMNICA

Detský domov  
Menom Muriela  
**Mauricius**  
Dolná 49/21, 967 01 Krámnica  
IČO: 37997734

Prílohy:

- Dohoda o zrážkach zo mzdy
- Pokyny pre zamestnávateľa