



Návrh poisťnej zmluvy číslo:

Zamestnávateľská zmluva o platení a odvádzaní príspevkov zamestnávateľa a o odvádzaní poisťného zamestnancov na životné poistenie s investičným účtom (ďalej len „zmluva“) uzatvorená podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov medzi zmluvnými stranami:

UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B (ďalej len „Poisťovňa“)

a

Zamestnávateľ

Priezvisko, meno, titul/Obchodné meno:

OBEC TOMAŠOVCE

Sídlo zamestnávateľa

Ulica:

TOMAŠOVCE

Číslo súpisné/orientačné:

55

Mesto/obec:

TOMAŠOVCE

PSČ:

98021

IČO: 00649503

Číslo účtu – IBAN:

SE48 3600 0000 0060 3034 3005

Údaj o zápise v príslušnom registri:

Zastúpený, funkcia:

FRANTIŠEK LAKATOS, starosta obce

Kontaktná osoba zamestnávateľa

Priezvisko, meno, titul:

LAKATOS FRANTIŠEK

E-mail:

ae.tomasovce@gmail.com

Telefón:

0910 984 480

(ďalej len „zamestnávateľ“)

Podpisy

Dátum podpisu:

Miesto podpisu:

Za poisťovňu



Rastislav Havran
predseda predstavenstva
UNIQA poisťovňa, a.s.,
pobočka poisťovne
z iného členského štátu



Lucie Urváková
podpredsnička predstavenstva
UNIQA poisťovňa, a.s.,
pobočka poisťovne
z iného členského štátu

Za zamestnávateľa



Podpis zamestnávateľa

UNIQA linka: +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

Korešpondenčná adresa: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu,
Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

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 životné poistenie s investičným účtom za svojich zamestnancov, ktorí s Poistovňou uzatvoria poisťnú zmluvu (ďalej aj ako „príspevky zamestnávateľa“) a v dohodnutej lehote odvádzať Poistovni aj úhrn platieb poisťného na životné poistenie s investičným účtom plateného zamestnancami ako poisťníkmi na základe jednotlivých poisťných zmlúv, ktoré títo zamestnanci uzatvorili s Poistovňou (ďalej aj ako „poisťné“), a plniť ďalšie povinnosti zamestnávateľa, ktoré mu vyplývajú z tejto zmluvy.
2. Poisťnou zmluvou sa na účely tejto zmluvy rozumie poisťná zmluva uzatvorená medzi zamestnancom zamestnávateľa a Poistovňou, pričom ide o poisťnú zmluvu, v ktorej je zamestnanec vždy poisteným, a v prípade:
 - 2.1. ak platba poisťného na životné poistenie s investičným účtom platená zamestnancom je aspoň 0,03 €, je zamestnanec zároveň poisťníkom,
 - 2.2. ak platba poisťného na životné poistenie s investičným účtom je platená v plnej výške zamestnávateľom, je poisťníkom zamestnávateľ alebo zamestnanec v závislosti od ich vzájomnej dohody.
3. Dĺžku poisťnej doby je možné dohodnúť podľa poisťných podmienok životného poistenia s investičným účtom.

Článok II

Spôsob platenia a odvádzania príspevku zamestnávateľa a poisťného

1. Zamestnávateľ sa zaväzuje platiť a odvádzať Poistovni príspevky zamestnávateľa na životné poistenie s investičným účtom za svojich zamestnancov, a to v lehote a vo výške dohodnutej medzi zamestnávateľom a zamestnancom. O výške príspevku, resp. jeho zmene informuje zamestnávateľ Poistovňu v súlade s prílohou č. 1 tejto zmluvy.
2. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že v prípade záujmu zamestnanca, ktorý uzatvorí poisťnú zmluvu s Poistovňou, uzavrie s takýmto zamestnancom Dohodu o zrážkach zo mzdy, ktorej vzor tvorí prílohu č. 2 tejto zmluvy, a na základe ktorej bude zamestnávateľ vykonávať so súhlasom zamestnanca príslušnú zrážku poisťného na životné poistenie s investičným účtom a odvádzať ho Poistovni.
3. Zamestnávateľ sa zaväzuje sumu predstavujúcu úhrn príspevkov zamestnávateľa a úhrn poisťného na životné poistenie s investičným účtom platiť a odvádzať Poistovni bezhotovostne na účet Poistovni v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, pre bežné poisťné 1424444080/1111 (IBAN: SK52 1111 0000 0014 2444 4080), a to v lehotách a vo výške dohodnutej medzi zamestnávateľom a zamestnancom, najneskôr však do konca kalendárneho mesiaca, v ktorom je splatné poisťné v zmysle poisťnej zmluvy zamestnanca. V prípade príspevkov mimoriadneho poisťného zamestnávateľ použije číslo účtu 142 4444 072/1111 (IBAN: SK74 1111 0000 0014 2444 4072). Pokyny pre zamestnávateľa týkajúce sa platenia a odvádzania príspevkov zamestnávateľa a poisťného sú uvedené v prílohe č. 1 tejto zmluvy.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že zamestnávateľ bude Poistovni zasielať prehľad v elektronickej podobe súčasne s hromadnou platbou v súlade s pokynmi, ktoré sú uvedené v prílohe č. 1 tejto zmluvy.
5. 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. Poistovňa neposkytuje zamestnávateľovi informácie, na ktoré zamestnávateľ nemá nárok, ako napr. výšky plnení z poisťných zmlúv zamestnancov a iné skutočnosti, ktoré nesúvisia s predmetom tejto zmluvy.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú, že si vrátia peňažné prostriedky neoprávnene alebo omylom prijaté spôsobom:
 - preúčtovania na inú poisťnú zmluvu na základe písomnej žiadosti poisťníka a doloženia potvrdenia o zaplatení poisťného,
 - vrátenia peňažných prostriedkov na základe písomnej žiadosti poisťníka a doloženia potvrdenia o zaplatení poisťného.
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 postupovať v súlade s prílohou č. 1 tejto zmluvy, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto zmluvy.
5. Zamestnávateľ sa zaväzuje, že umožní finančným agentom, vykonávajúcim činnosť pre Poistovňu, vykonávať v primeranom rozsahu v priestoroch zamestnávateľa činnosť smerujúcu k uzavretiu poisťnej zmluvy medzi Poistovňou a zamestnancami zamestnávateľa, a to spôsobom dohodnutým medzi finančným agentom a zodpovedným zástupcom zamestnávateľa.

6. Poisťovňa sa zaväzuje zabezpečovať pre zamestnancov zamestnávateľa prostredníctvom určených finančných agentov zodpovedajúci servis, najmä však poskytovať odborné poradenstvo zamestnancom, ktorí majú záujem uzatvoriť poisťnú zmluvu s Poisťovňou, a poskytovať zamestnancom podporu pri vybavovaní a uplatňovaní nárokov z poisťných zmlúv v prípade poisťných 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 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 organizačnej zložky Poisťovne v Slovenskej republike, pričom sa zmluvné strany dohodli, že oznámenie alebo žiadosť sú Poisťovni doručené v deň ich fyzického doručenia Poisťovni, ktorý je vyznačený 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 Poisťovni adresovaných zamestnávateľovi, pričom miestom doručenia je sídlo zamestnávateľa.
Ak nie je možné doručiť písomnosť druhej zmluvnej strane na poslednú známu adresu, a iná adresa nie je odosielateľovi známa, považuje sa písomnosť za doručенú 5. pracovný deň odo dňa odoslania.
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 brali 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 obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, ju podpísali.

Prílohy:

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