



viac ako / štandard

Zamestnávateľská zmluva Doplnkové dôchodkové sporenie

ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA **299000005370**

ČÍSLO ZMLUVY **109002779**

uzatvorená podľa ust. § 58 zákona č. 650/2004 Z.z. o doplnkovom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon“) medzi zmluvnými stranami:
Spoločnosť AXA d.d.s., a.s., Kolárska 6, 811 06 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 977 540,
spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3804/B
Korešpondenčná adresa: Kolárska 6, 812 46 Bratislava, Slovenská republika
AXA linka: +421 2 2929 2929, Fax: +421 2 5949 1112, E-mail: info@axa.sk, www.axa.sk (ďalej len „Spoločnosť“)

ZAMESTNÁVATEĽ

OBCHODNÉ MENO/NÁZOV **ZAKLADNÁ ŠKOLA**
MEMORNIČNÁ 987/L
01701 POUAŽSKÁ BYSTRICA

SÍDLO ZAMESTNÁVATEĽA
ULICA **MEMORNIČNÁ** ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ **987/L**
MESTO/OBEC **POUAŽSKÁ BYSTRICA** PSČ **01701**
IČO **35995999** ÚDAJ O ZÁPISĚ V PRÍSLUŠNOM REGISTRI

ČÍSLO ÚČTU IBAN **SK8350000000002820890001**
ZASTÚPENÝ, FUNKCIA **Mgr. ZUBANA SLAVIKOVA RIADITEĽKA ŠKOLY**

KONTAKTNÁ OSOBA ZAMESTNÁVATEĽA
PRIEZVISKO, MENO, TITUL **SLAVIKOVA BOZENA**
TELEFÓN **0914830424** E-MAIL **slavikova.bozena@centrum.sk**

PRÍSPEVOK

VÝŠKA PRÍSPEVKU EUR % Z HRUBEJ MZDY **04** NÁSOBOK PRÍSPEVKU ZAMESTNANCA % Z HRUBEJ MZDY
PRÍSPEVOK ZA ZAMESTNANCA VYKONÁVAJÚCEHO RIZIKOVÉ PRÁCE PODĽA § 2 ODS. 2 PÍSM. B) ZÁKONA % Z HRUBEJ MZDY
 PODĽA PRÍLOHY TEJTO ZMLUVY

ČÍSLO ÚČTU NEODPADENÝCH PLATIEB **SK85 1111 0000 0014 2328 2008**