



viac ako / štandard

Zamestnávateľská zmluva
Doplnkové dôchodkové sporenie

ID KÓD FINANČNÉHO SPROSTREDKOVATEĽA 1000000153165

ČÍSLO ZMLUVY 109 007683

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 2 AKLADNÁ ŠKOLA

SÍDLO ZAMESTNÁVATEĽA

ULICA BERNOLÁKOVA ČÍSLO SÚPISNÉ/ORIENTAČNÉ 16

MESTO/OBEC KOŠICE PSČ 04011

IČO 35543019 ÚDAJ O ZÁPISE V PRÍSLUŠNOM REGISTRI

ČÍSLO ÚČTU IBAN SK 77 5600 0000 0093 0888 5002

ZASTÚPENÝ, FUNKCIA PaedDr. Mária Blararova, riaditeľka školy

KONTAKTNÁ OSOBA ZAMESTNÁVATEĽA

PRIEZVISKO, MENO, TITUL HORUZYÁKOVÁ SLAVOJIRA ING.

TELEFÓN 0556422431 E-MAIL zsberke@centrum.sk

PRÍSPEVOK

VÝŠKA PRÍSPEVKU EUR -2 % Z HRUBEJ MZDY NÁSOBOK PRÍSPEVKU ZAMESTNANCA

PRÍSPEVOK ZA ZAMESTNANCA VYKONÁVAJÚCEHO RIZIKOVÉ PRÁCE PODĽA § 2 ODS. 2 PÍSM. B) ZÁKONA % Z HRUBEJ MZDY

PODĽA PRÍLOHY TEJTO ZMLUVY

ČÍSLO ÚČTU NEPRIRADENÝCH PLATIEB SK85 1111 0000 0014 2328 2008

DÁTUM UZATVORENIA ZMLUVY 17032019 MIEŠTO UZATVORENIA ZMLUVY KOŠICE

ZA SPOLOČNOSŤ

ZA ZAMESTNÁVATEĽA



viac ako / štandard

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely



GSSK012018



IDENTIFIKOVANÁ OSOBA

MENO:

M A R I A

PRIEZVISKO:

B L A N A R O V Á

RODNÉ
ČÍSLO:

7 2 5 6 2 5 9 3 5 1

SÚHLAS

Svojím podpisom udeľujete súhlas spoločnostiam finančnej skupiny AXA SK, t. j. AXA životní pojišťovna a.s., AXA pojišťovna a.s., AXA d.d.s., a. s., AXA investiční společnost a.s., AXA Management Services s.r.o., so spracúvaním osobných údajov v rozsahu: meno a priezvisko, dátum narodenia, e-mail, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, adresa trvalého pobytu, socio-demografické dáta, transakčné a geolokačné údaje s cieľom:

- ponúkať produkty týchto spoločností,
- zasielať obchodné oznámenia (elektronickou formou ponuky produktov a služieb),
- automatizovaného spracúvania osobných údajov kvôli prispôsobeniu obchodnej ponuky Vaším individuálnym potrebám,
- poskytnúť Vaše osobné údaje v rovnakom rozsahu obchodnému partnerovi AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o.,
- prieskumu trhu a spokojnosti s využívanými produktmi a službami,

pričom takýto súhlas udeľujete na obdobie trvania Vášho zmluvného vzťahu s ktoroukoľvek z vymenovaných spoločností a následne aj na obdobie 5 rokov po skončení takéhoto zmluvného vzťahu. Ak sa nestanete klientom žiadnej zo spoločností AXA, udeľujete súhlas na obdobie 5 rokov od tohto udelenia.

Ďalej by sme Vás chceli informovať, že poskytnutý súhlas je dobrovoľný a môžete ho kedykoľvek odvolať, buď telefonicky na AXA linke +421 2 2929 2929, e-mailom na info@axa.sk, alebo písomne na adrese AXA, Kolárska 6, 811 06 Bratislava.

Svojím podpisom potvrdzujete, že ste sa oboznámili s textom Informačného memoranda. Jeho znenie nájdete na webovej stránke AXA, na www.axa.sk/osobne-udaje/.