

## Článok VII

### Záverečné ustanovenia

1. Zmenu kontaktnej osoby sú Zmluvné strany povinné bez zbytočného odkladu písomne oznámiť druhej Zmluvnej strane.
2. Zamestnávateľ je na základe zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení profesionálnym klientom. Zamestnávateľ týmto prehlasuje, že koná vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré použije na úhradu príspevkov, vrátane mimoriadnych príspevkov, sú jeho vlastníctvom, ktoré bolo nadobudnuté v súlade s právnymi predpismi Slovenskej republiky.
3. Zamestnávateľ zodpovedá za škodu spôsobenú porušením jeho povinností vyplývajúcich mu z tejto Zmluvy v súlade s príslušnými právnymi predpismi.
4. Práva a povinnosti Zmluvných strán podľa tejto Zmluvy sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že vzťahy, ktoré nie sú riešené touto Zmluvou sa budú spravovať príslušnými ustanoveniami Zákona a Občianskeho zákonníka v platnom znení.
6. Zmeny a doplnenia tejto Zmluvy je možné uskutočniť výlučne formou písomných dodatkov k tejto Zmluve podpísaných oprávnenými zástupcami oboch Zmluvných strán, ak nie je dohodnuté inak.
7. Ak v Zmluve nie je uvedené iné miesto uzatvorenia, miestom uzatvorenia Zmluvy je sídlo Zamestnávateľa.
8. Zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, pričom každá zo Zmluvných strán dostane po jednom rovnopise.
9. Zmluvné strany prehlasujú, že si Zmluvu riadne prečítali, jej obsah porozumeli a na znak súhlasu pripájajú svoje podpisy.

V  
Vo Volkovciach

Dňa

2 9 0 6 2 0 2 3

Podpis

Meno a priezvisko

PaedDr. Mária Považanová

Funkcia/plná moc

riaditeľka školy

Obchodné meno

Základná škola

Základná škola  
Školská č. 1, 951 87 Volkovce  
- 1 -

Ing. Peter Brudňák  
predseda predstavenstva  
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

Podpis

Meno a priezvisko

Funkcia/plná moc

Obchodné meno

Mgr. Martin Višňovský, PhD.  
člen predstavenstva  
NN Tatry – Sympatia, d.d.s., a.s.

### Potvrdenie / vyhlásenie o identifikácii a overení identifikácie osoby oprávnenej konať v mene Zamestnávateľa na základe jej dokladu totožnosti

#### Údaje zamestnanca Spoločnosti / viazaného finančného agenta Spoločnosti

IdMA

Číslo registrácie v NBS<sup>1</sup>

Meno a priezvisko

Podpis

4 4 1 2 6 8

Martin Leškanič

#### Údaje zástupcu<sup>2</sup> maklérskej spoločnosti<sup>3</sup>

Obchodné meno maklérskej spoločnosti<sup>3</sup>

IdMA maklérskej spoločnosti<sup>3</sup>

Číslo registrácie zástupcu<sup>2</sup> v NBS<sup>1</sup>

Meno a priezvisko / názov zástupcu<sup>2</sup>

Podpis zástupcu<sup>2</sup>

#### Príloha: č. 1 Formulár rozpisu príspevkov (príloha pre Zamestnávateľa)

<sup>1</sup> Nie je potrebné uvádzať v prípade, ak ide o zamestnanca Spoločnosti alebo zamestnanca maklérskej spoločnosti.

<sup>2</sup> Rozumie sa zamestnanec, člen štatutárneho orgánu alebo podriadený finančný agent maklérskej spoločnosti.

<sup>3</sup> Rozumie sa samostatný finančný agent, ktorý má so Spoločnosťou uzatvorenú zmluvu o vykonávaní finančného sprostredkovania.