



Zmena výšky príspevku zamestnávateľa Doplnkové dôchodkové sporenie

ČÍSLO ZAMESTNÁVATELSKEJ ZMLUVY **1 0 3 0 0 4 3 9 0**

Spoločnosť UNIQA d.d.s, a.s., Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

ZAMESTNÁVATEĽ

ORGANIZÁCIA SPOLOČNOSŤ IČO **3 5 7 3 8 8 8 0**

NÁZOV (OBCHODNÉ MENO) **Mestský parkovací systém, spol. s r.o.**

SÍDLO **Biela 6, 811 01 Bratislava, POBOX č. 269**

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA **Biela 6, Bratislava, POBOX č. 269** PSČ **8 1 1 0 1**

OPRÁVNENÁ OSOBA (PODPISOVÉ PRÁVO)

MENO **Mgr. Peter Bánovec**

FUNKCIA **konateľ**

KONTAKTNÁ OSOBA

MENO **Ing. Jana Melicherová**

E-MAIL **jana.melicherova@melifex.sk** TELEFÓN **0 9 0 5 4 8 8 0 1 9**

PRÍSPEVOK

NOVÁ VÝŠKA PRÍSPEVKU **1 7** EUR % Z HRUBEJ MZDY

VO VÝŠKE UVEDENEJ V PRÍLOHE (PRÍLOHU DOLOŽIŤ)

POZNÁMKY

príspevok zamestnávateľa na doplnkové dôchodkové sporenie (DDS) pre zamestnancov zúčastnených na doplnkovom dôchodkovom sporení je vo výške 17 eur z hrubej mesačnej mzdy pričom príspevok zamestnanca musí byť vo výške najmenej 20 eur. Zamestnanec má nárok na DDS dňom nástupu do zamestnania.

Dátum účinnosti zmeny výšky príspevku **0 1 0 2 2 0 2 1**

OZNÁMENIE ZMENY

Zmenový formulár slúži na oznámenie zmeny výšky príspevku, na základe ktorej spoločnosť UNIQA d.d.s., a.s. (ďalej len „spoločnosť“) vyhotoví nový dodatok k zamestnávateľskej zmluve. Spoločnosť akceptuje zaslanie vyplneného a podpísaného zmenového formulára elektronicky na nižšie uvedený e-mail alebo zaslanie na jej korešpondenčnú adresu.

Telefón: **02/59 49 14 14**
E-mail: **sprava.prispevkov@uniqa.sk**
Korešpondenčná adresa: **UNIQA d.d.s., a.s., Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovensko**

PODPIS

DÁTUM PODPISU
0 1 0 2 2 0 2 1

PODPIS ZAMESTNÁVATEĽA
MGR. PETER BÁNOVEC, v.o.
KONATEĽ