



Vyplnenú návratku zašlite, prosím, na našu adresu: **UNIQA d.d.s., a.s., Úsek prevádzky, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava**. Vyplnenú a podpísanú návratku akceptujeme aj po zaslaní na e-mailovú adresu: **sprava.prispevkov@uniqa.sk** (v tomto prípade nie je potrebné zasielať originál prostredníctvom pošty).

### IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

|                                       |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZOV SPOLOČNOSTI<br>(ZAMESTNÁVATEĽA) | IČO                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ULICA SÍDLA                           |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MESTO                                 | PSČ                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OSOBA POVERENÁ SPRÁVOU PRÍSPEVKOV     |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FUNKCIA                               | TELEFÓN <sup>1)</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL                                |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |

<sup>1)</sup> Pre zaslanie prihlasovacích údajov je potrebné správne vyplniť telefónne číslo pre prijatie SMS. V prípade uvedenia pevnej linky Vám budú prihlasovacie údaje nahlásené telefonicky.

### SPRACOVANIE MIEZD

INTERNE

EXTERNE  
NÁZOV A SÍDLO SPOLOČNOSTI<sup>2)</sup>

<sup>2)</sup> Vyplňte v prípade, že si želáte zaslať Grid kartu na inú adresu ako je sídlo spoločnosti

### POŽIADAVKA

Označte, prosím, vašu požiadavku:

- Vytvorenie prístupu pre poverenú osobu a priradenie zamestnávateľa k nej
- Priradenie horeuvedeného zamestnávateľa k osobe s existujúcim prístupom (poverená osoba spravuje príspevky pre viac zamestnávateľov)
- Zmena existujúcej poverenej osoby pre horeuvedeného zamestnávateľa (prístup pôvodnej poverenej osoby bude zablokovaný)
- Existujúca Grid karta
- Vystavenie novej Grid karty
- Zmena údajov zamestnávateľa (názov, sídlo)

### PODPIS

|                      |                      |                       |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| DÁTUM PODPISU        | PEČIATKA             | PODPIS ZAMESTNÁVATEĽA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |