



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

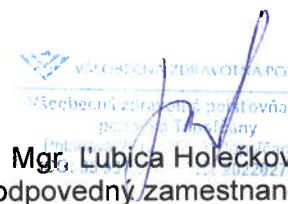
**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Serhii Shakhaida**  
trvalý pobyt: **NEŠPECIFIKOVANÉ**  
rok narodenia: **1990**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo **2607040117** zo dňa **16.5.2026**

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Nové Zámky,  
Petöfího 1, 940 01 Nové Zámky

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Nové Zámky v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ľubica Holečková, tel. 035/2824248

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

  
VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
Pobočka Nové Zámky  
Petöfího 1, 940 01 Nové Zámky  
IČO: 35937874  
DIČ: 2022027040  
**Mgr. Ľubica Holečková** 6  
zodpovedný zamestnanec

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)