



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko : **Rada Ikić**

trvalý pobyt: 744 12 POJEZINA
BOSNA A HERCEGOVINA

rok narodenia : 1995

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611034017, zo dňa 19.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 22, 917 02 Trnava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Barbora Brezinová, tel. číslo 033/2824267.

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

Barbora Brezinová

Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 34

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)