



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **ROMAN ZÁHORSKÝ**
trvalý pobyt: **LAURENTIUSSTR. 21**
45899 GELSENKIRCHEN

NEMECKÁ SPOLKOVÁ REPUBLIKA

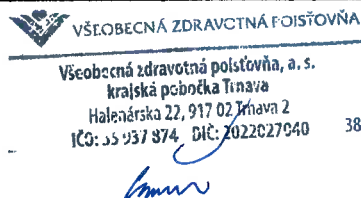
rok narodenia: 1977

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611267813 zo dňa 27.08.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trnava, Halenárska 7434/22, 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: Mgr. Monika Čambálová, t. č. 033/28 24 116.

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.



Mgr. Monika Čambálová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Trnava
Halenárska 7434/22
P. O. Box 5
917 02 Trnava 2

Call centrum: 0850 003 003
Volanie zo zahraničia:
+421 220 817 003
www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register
Mestského súdu Bratislava III,
oddiel Sa, vložka č. 3602/B
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

Napište nám

