



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko : **Daniel Jaworek**

trvalý pobyt: H.BRODATEGO 30/1
572 10 HENRYKÓW
POLSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia : 1986

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611550517, zo dňa 19.07.2026

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej 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.


Barbora Brezinová
Halenárska 22, 917 02 Trnava
IČO: 35937874

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná 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

