



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ZEPHYR RONALD CLAUDE GRIFFORE
trvalý pobyt: 2556 WIND GATE RD
151 02 BETHEL PARK
SPOJENÉ ŠTÁTY AMERICKÉ

rok narodenia: 2000

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2611737418 zo dňa 24.7.2026

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trnava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ľubica Ladická, tel. číslo 033/2824128.

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 POISTOVŇA
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 7434/22, 917 02 Trnava
IČO: 35 937 874
Ľubica Ladická
Ľubica Ladická

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

