



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: JABA JAVAKHISHVILI

GRUZÍNSKO

Rok narodenia: 1984

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2611748817, zo dňa 26.08.2026

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a.s. pobočka Dunajská Streda, Veľkobláhovská 6750/9

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Dunajská Streda v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Monika Simonová, tel. č. 031/2824115

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

Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Dunajská Streda
Veľkobláhovská 6750/9, 929 01 Dunajská Streda
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022017040 11

Monika Simonová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dunajská Streda
Veľkobláhovská 6750/9
929 01 Dunajská Streda

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

