



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: HAJISH VELIPPURAVAN
trvalý pobyt: THEKKUMMURI VELIPPURAVAN HOUSE 0
673 639 URANGATTAIRI
INDICKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 1997

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2611931718 zo dňa 30.7.2026

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 poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40

Ľubica Ladická

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

