



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: ACHIKO ZHAMERASHVILI
trvalý pobyt: TSALENJIKHA STREET 67
0100 TBILISI
GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1997

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2611978218 zo dňa 30.7.2026

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej 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.



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 7434/22, 917 02 Trnava

Ľubica Ladická

Ladická

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná 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

