



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

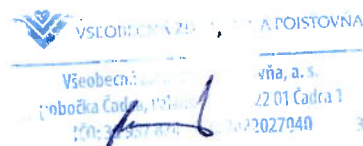
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Volodymyr Moskal
trvalý pobyt: SHEVCHENKA 11, 90570 HRUSHEVO
UKRAJINA
rok narodenia: 1982

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2622010017, zo dňa 19.05.2026

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91,
022 01 Čadca.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Martina Sekerková, tel. číslo: 041/28 24 323.

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.



Martina Sekerková
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Čadca
Palárikova 91
022 01 Čadca

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

