



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **ODILJON SHOEV**  
**LATABAN 90,**  
**735 02 GISSAR**  
**TADŽICKÁ REPUBLIKA**

Rok narodenia : 1991

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č 2623507917 vydaný dňa 21.7.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s. pobočka Dolný Kubín,  
RDL office center, RADLINSKÉHO 1716/46

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka v čase úradných hodín.  
Kontaktná osoba pobočky: Lucia Halušková, č.t. 0432824106.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto zásielky sa považuje za deň jej doručenia.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
Lucia Halušková  
tím výkonu kontroly a RZ  
Radlinského 1716/46, 026 01 Dolný Kubín  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Vyvesené dňa: 15.09.2026

podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

podpis oprávnenej osoby



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.  
pobočka Dolný Kubín  
RDL office center  
Radlinského 1716/46

Call centrum: 0850 003 003  
Volanie zo zahraničia:  
+421 220 817 003  
[www.vszp.sk](http://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

