



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **AMAL RUSLANOVICH USEINOV**
000 00 NEŠPECIFIKOVANÉ
NEŠPECIFIKOVANÉ

Rok narodenia : 2002

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č 2623547617 vydaný dňa 19.07.2026.

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.

Lucia Halušková
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: 22.07.2026

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

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

