



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **DANIEL CHMELÍK**
000 00 NEŠPECIFIKOVANÉ
NEŠPECIFIKOVANÉ

Rok narodenia : **1975**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2623909318 vydané dňa 19.07.2026.

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej 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
oddelenie zdravotného poistenia
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dolný Kubín
Radlinského 1716/46, 026 01 Dolný Kubín
IČO: 41 942 874 DIČ: 2022027040 7

Vyvesené dňa: 22.07.2026

podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

podpis oprávnenej osoby



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dolný Kubín
RDL office center
Radlinského 1716/46
026 01 Dolný Kubín

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

