



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **Mariia Sokolachko**
č.d. 10/4,
893 33 IRSHAVA
UKRAJINA

Rok narodenia : **1998**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2623967218 vydané dňa 20.7.2026.

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

Vyvesené dňa: 9.10.2026

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

