



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SAVLE AKHVLEDIANI**
Trvalý pobyt: **OTOČKA NIKEA II. 32**
46000 KUTAISI
GRUZÍNSKO

Rok narodenia: **1986**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2627322117 zo dňa 19.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Považská Bystrica, M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Považská Bystrica M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Zuzana Svítková, 042/2824152

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.

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Považská Bystrica
M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica 1
Zuzana Svítková 042/2824152
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Považská Bystrica
M. R. Štefánika 165
017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA

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

