



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **GUGA ALADASHVILI**
Trvalý pobyt: **DADIANI 11**
01 05 TBILISI
GRUZÍNSKO

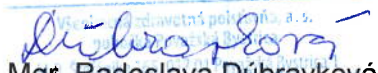
Rok narodenia: **1994**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania číslo **2627724618** zo dňa **20. 8. 2026**

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Považská Bystrica M. R. Štefánika 165, 017 01 Považská Bystrica v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Radoslava Dúbravková, č. t. 042/2824153

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.


Mgr. Radoslava Dúbravková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná 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

