



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko : IVAN BULYHA
trvalý pobyt : 00000 NEŠPECIFIKOVANÉ
OBLASTI INDE NEŠPECIFIKOVANÉ
rok narodenia: 1994

Písomnosť: Oznámenie o výsledku RZ číslo 2631086918, zo dňa 17.5.2026.

Miesto uloženia: Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Zvolen, Ľ. Medveckého 4
96001 Zvolen

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Zvolen v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky : Ing. Anna Kralinská, 045/2824531

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.



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Zvolen
Medveckého 974/4, 960 01 Zvolen 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 2

Ing. Anna Kralinská
Ing. Anna Kralinská
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeošecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Zvolen
Medveckého 4
961 20 ZVOLEN

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

