



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **MATE SEPASHVILI**  
trvalý pobyt: **XVI MIKROOBVOD 53/8**  
**000 00 RUSTAVI**  
**GRUZÍNSKO**  
rok narodenia: **1960**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo **2633004917** zo dňa **18.5.2026**

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Žilina,  
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Žilina v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Gabriela Vidrová 041/2824207.

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.

Gabriela Vidrová  
oddelenie zdravotného poistenia



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Žilina  
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina  
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Žilina  
P. O. Hviezdoslava 26  
010 01 ŽILINA

Call centrum: 0850 003 003  
Telefón: +421/41/282 41 02  
Fax:  
E-mail: [infolinka@vszp.sk](mailto:infolinka@vszp.sk)  
Internet: [www.vszp.sk](http://www.vszp.sk)

Registrácia: Obchodný register Mestského  
súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka  
č. 3602/B  
IČO: 35937874  
DIČ: 2022027040

