



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Zurabi Kartvelishvili
trvalý pobyt: XIV MIKROOBVOD 31/N48
3700 RUSTAVI
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1987

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2633017617 zo dňa 19.05.2026

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: Bc. Andrea Gelatková 041/2824199.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uložení písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.


Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Žilina
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1
Bc. Andrea Gelatková 48

oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

