



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Irakli Shengelia  
trvalý pobyt: SH. RUSTAVEZI STRET 1  
2100 ZUGDIDI  
GRUZÍNSKO  
rok narodenia: 1988

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2633019317 vydaný dňa 19.5.2026

**Miesto uloženia:** Všeošecná 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 Všeošecnej 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 uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.

  
VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
všeošecná zdravotná poisťovňa, a.  
krajská pobočka Žilina

Bc. Andrea Gelatková  
oddelenie zdravotného poistenia 48

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

