



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Bohdan Lezhniuk
trvalý pobyt: PRAVOBEREZHNA 68
807 10 BILYI KAMIN
UKRAJINA
rok narodenia: 1987

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2633059113 vydaný dňa 11.03.2026

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej 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.



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Krajská pobočka Žilina

P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1

tel. 041/2824199 fax 041/28227040

48

Bc. Andrea Gelatková

oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

