



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MADONA AKHALAJA**
trvalý pobyt:
GRUZÍNSKO
rok narodenia: **1988**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2633319217** zo dňa **19.5.2026**

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: 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.



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Krajinská pobočka Žilina
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1
IČO: 35 127 374 D.Č.: 2022027040

82


Gabriela Vidrová
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

VšeoBecná 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
Internet: www.vszp.sk

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

