VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Olha Doboiuk

trvalý pobyt: VELEKOHIRNA 28/6, 89611 MUKACHEVO UKRAJINA

rok narodenia: 1996

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2633663917 vydaný dňa 28.7.2026

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: Katarína Slováková 041/2824209.

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, a. s.
pobočka Žilina
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1

Katarína Slováková
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)