



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SNEVIN PUTHIYAKUNNEL KUNJOONJU**
trvalý pobyt: **PUTHIYAKUNNEL HOUSE**
673 579 WAYANAD
INDICKÁ REPUBLIKA
rok narodenia: **1993**

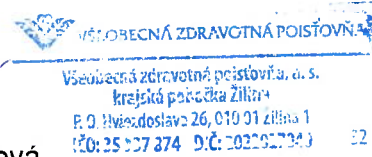
Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2633759017** vydané dňa **17.9.2026**

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.


Gabriela Vidrová
oddelenie zdravotného poistenia


Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
krajská pobočka Žilina
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 22

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
Volanie zo zahraničia:
+421 220 817 003
www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register
Mestského súdu Bratislava III,
oddiel Sa, vložka č. 3602/B
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

Napíšte nám

