



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Phridon Phagava
trvalý pobyt: 00000, NEZNÁMY
rok narodenia: 1972

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2634001517, zo dňa 01.06.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91,
022 01 Čadca.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Čadca, Palárikova 91 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Martina Sekerková, tel. číslo: 041/28 24 323.

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
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
022 01 Čadca, Palárikova 91, 022 01 Čadca 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 3

Martina Sekerková
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)