



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **Orkhan Mikayilli**

**NIZAMI 86, 000 00 BILESUVAR
AZERBAJDŽANSKÁ REPUBLIKA**

Rok narodenia : 1993

Písomnosť: Oznámenie o výsledku výkazu číslo 2635612618 vydané dňa 9.9.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. pobočka Dolný Kubín,
RDL office center, RADLINSKÉHO 1716/46

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka v čase úradných hodín.
Kontaktná osoba pobočky: Jana Mešková, č.t. 0432824105.

V prípade, že si adresát písomnosti v lehote 15 dní od vyvesenia tohto oznámenia uloženú písomnosť neprevezme, posledný deň tejto zásielky sa považuje za deň jej doručenia.

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dolný Kubín
Radlinského 1716/46, 026 01 Dolný Kubín
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Bc. Jana Mešková
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa:

podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

podpis oprávnenej osoby



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Dolný Kubín
RDL office center
Radlinského 1716/46

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

Napište nám

