



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Davit Alexidze**
trvalý pobyt: **MERAB KOSTAVA 82, 140 000 GORI, GRUZÍNSKO**
rok narodenia: **1987**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643019117 zo dňa 19.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s. ,
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Lucia Tomčíková, t. č.: 055/2824 299.

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.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 25 037 374 DIČ: 202207040 23

Lucia Tomčíková

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 KOŠICE-STARÉ MESTO

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: 0850 003 003
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: 202207040

