



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **FARIZ ISMAYILOV**
trvalý pobyt: **NARIMAN NARIMANOV DŮM 6/10**
000 00 MINGACHEVIR
AZERBAJDŽANSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: **1991**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo **2643022417** zo dňa: **19.5.2026**

Miesto uloženia: Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.,
krajská pobočka Košice,
Senný trh 1,
040 01 Košice – Staré mesto

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a.s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Gavurová, t. č.: 055/2824 302.

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
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 01 Košice 11
IČO: 25 927 570, DIČ: 2022027040 36
Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



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

Call centrum: 0850 003 003
Volanie zo zahraničia:
+421 220 817 003
www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register
Mestského súdu Bratislava III,
oddiel 5a, vložka č. 3602/B
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

Napište nám

