



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

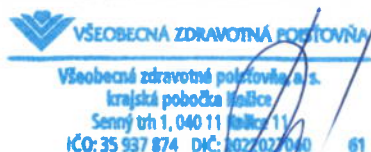
Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Yurii Berdar**
trvalý pobyt: **000 00 NEŠPECIFIKOVANÁ**
rok narodenia: **1994**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643025117 zo dňa 20.05.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Dagmar Bakši Toropilová, t. č. 055/2824233.

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.



Ing. Dagmar Bakši Toropilová

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
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

