



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **SHALVA JVARIDZE**
LOANE PETRITSI 38
000 00 AKHALTSIKHE

GRUZÍNSKO

rok narodenia: 2002

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. **2643346217** zo dňa **09.07.2026**.

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Košice, Senný trh 3000/1, 040 11 KOŠICE.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mária Kömleiová, t. č. 058/2824116.

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

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Rožňava
Krásnohorská 4124/1, 048 01 Rožňava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Mária Kömleiová
zodpovedný zamestnanec
tím výkonu kontroly a RZ

2

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Rožňava
Krásnohorská 4124/1
048 01 Rožňava

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

