



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti:

meno a priezvisko: **OLEG BUGA**

trvalý pobyt: **LIPNIK, 240 00 OCNITA
MOLDAVSKÁ REPUBLIKA**

rok narodenia: **1980**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643515017 zo dňa 10.8.2026

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Svetlana Prokopovičová, t. č.: 055/2824 327.

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.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 01 Košice
IČO: 35 937 874 DIČ: 20 220 270 40
Mgr. Svetlana Prokopovičová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice

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

