



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **MYKHAILO LITVIN**
trvalý pobyt: **NEŠPECIFIKOVANÉ, 00000, ##**
rok narodenia: **1995**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2643709817 zo dňa 25.08.2026

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 Ing. Monika Škrochová, t. č.: 055/2824 314.

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 11 Košice 17
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022627040 49

Ing. Monika Škrochová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná 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

Napište nám

