



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: PAWEL ANDRZEJ FLORCZUK
trvalý pobyt: UL. POLICKA 46
718 37 SZCZECIN
POLSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 1989

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2643762618, zo dňa 4.8.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná 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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Veronika Spišáková 058/2824108.

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

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

pobočka Rožňava

Krásnohorská 4124/1, 048 01 Rožňava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Ing. Veronika Spišáková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)