



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: KAMIL LICZBIŇSKI
trvalý pobyt: NIEDZWIEDZ 21A
662 20 LAGOW LUBILSKI
POLSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 2003

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2643918518 zo dňa 03.08.2026

Miesto uloženia: Všeoecná 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 Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Kristína Puheimová, t. č. 055/2824 110.

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
Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040 1

Kristína Puheimová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 11 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

Napište nám

