



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **IVAN DÍRVARU**
trvalý pobyt: **IOSIF COCEA 16**
600 19 BACAU
RUMUNSKO
rok narodenia: **1988**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2643946218 zo dňa 7.8.2026

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 Ing. Katarína Lengyelová, t. č. 055/2824275.

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 11
Koš. zaob. 7 614 DIČ: 2022027040 51

Ing. Katarína Lengyelová

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
Telefón: 0850 003 003
Fax:
E-mail: infolinka@vszp.sk
Internet: www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register Mestského
súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka č.
3602/B
IČO: 35937874
DIČ: 2022027040

