



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **MYKHAILO MOROZ**
901 53 SUCHA
UKRAJINA

rok narodenia: 1982

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. **2645004918** zo dňa **20. 05. 2025**.

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Michalovce, Námestie slobody 5850/17, 071 01 Michalovce.


Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mária Kömleiová, t. č. 058/2824116.

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.
pobočka Rožňava
Krasňohorská 4124/1, 048 01 Rožňava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040


Mária Kömleiová
zodpovedný zamestnanec
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Rožňava
Janka Kráľa 3
048 01 ROŽŇAVA

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: +421/58/282 41 00
Fax: +421/58/282 42 91
E-mail: infolinka@vszp.sk
Internet: www.vszp.sk

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

