



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **DARIIA OLEKSYN**
trvalý pobyt: **PUŠKINA 16/7, 896 00 MUKAČEVO, UKRAJINA**
rok narodenia: **1985**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2645005918 zo dňa 20.5.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.,
pobočka Michalovce
Námestie slobody 17
045 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Lucia Tomčíková, t. č.: 055/2824 299.

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.
krajská pobočka Košice

Senný trh 1, 040 11 Košice 11

IČO: 25 937 874 DIČ: 202207040

Lucia Tomčíková

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Michalovce
Námestie slobody 17
045 01 MICHALOVCE

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

