



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **FEDIR PRODAN**  
**NEŠPECIFIKOVANÁ**

rok narodenia: 1973

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2645006017 zo dňa 16. 05. 2025.

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

Adresát si môže uloženu písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej 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 uloženu písomnosť neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň jej doručenia.



VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Rožňava  
Krásachorská 4124/1, 048 01 Rožňava  
IČO: 35937874, DIČ: 2022027040

2

  
Mária Kömleiová

zodpovedný zamestnanec  
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Všeošecná 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](mailto:infolinka@vszp.sk)  
Internet: [www.vszp.sk](http://www.vszp.sk)

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

