



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **KAI HATLEY-WAYLAND**
trvalý pobyt: WESTLAKE ROAD 1611, V1Z 2X9 WEST KELOWNA
KANADA
rok narodenia: 2005

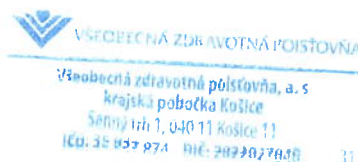
Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645131617 zo dňa 24.7.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná 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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Košice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Marianna Timková, t. č. 055/2824 311.

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.

Marianna Timková



Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 Košice-Staré Mesto

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

