



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: RAFAL KRYSTIAN BARTOSZCZAK
trvalý pobyt: BIELAWY 3
624 00 SLUPCA
POLSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 1980

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2645143417 zo dňa: 23.7.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná 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 Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, Námestie slobody 5850/17, 071 01 Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Eva Gavurová, 055 2824 302.

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.
Košická pobočka
Senný trh 1 040 01 Košice
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040 30

Mgr. Eva Gavurová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Košice
Senný trh 1
040 01 KOŠICE

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: +421/55/282 41 61
Fax: +421/55/282 41 60
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

