



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: LEVENTE GYÖRGYLŐRINCZ  
trvalý pobyt: STR.UZINEI 31  
535 800 JUD.HR ORS.VLAHITE  
RUMUNSKO

rok narodenia: 1986

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 2645148017, zo dňa 27.7.2026

**Miesto uloženia:** VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Michalovce  
Nám. Slobody 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: Bc. Henrieta Ščerbíková, telefón: 056/2824509.

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 POISTOVŇA

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
pobočka Michalovce  
Námestie Slobody 17, 071 01 Michalovce  
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 23

Bc. Henrieta Ščerbíková  
zodpovedný zamestnanec  
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)



VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a.s.  
pobočka Michalovce  
Nám. Slobody 17  
071 01 Michalovce

Call centrum: 0850 003 003  
Volanie zo zahraničia:  
+421 220 817 003  
[www.vszp.sk](http://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

