



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **PATRYK KITOWSKI**
trvalý pobyt: **BOJANCZYKA 12/9, 878 00 WLOCLAWEK, POĽSKÁ**
REPUBLIKA
rok narodenia: **1995**

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2645154917 zo dňa 27.7.2026

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.



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Mestská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 937 874 DIČ: SK 20 220 270 40

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

