



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Tornike Dzotsenidze
trvalý pobyt: Aleksandre Pushkinis 11
0105 Tbilisi
Gruzínsko

rok narodenia: 1999

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2645253218, zo dňa 7.8.2026

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Michalovce,
Námestie slobody 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 v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Jana Lešniaková, telefón: 056/2824313.

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.
pobočka Michalovce

Námestie slobody 17, 071 01 Michalovce 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 20 220 270 40

Jana Lešniaková
zodpovedný zamestnanec

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

