VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: **EMILIA JULIA KOWALIK**
KOCHANOWSKIEGO 3A/10
431 00 TYCHY
POĽSKÁ REPUBLIKA

rok narodenia: 2000

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania **č. 2645275518** zo dňa **04.08.2026.**

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mária Kömleiová , t. č. 058/2824116.

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.

VŠEOBECNA ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Rožňava
Krásnohorská 4124/1, 048 01 Rožňava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 2

Mária Kömleiová
zodpovedný zamestnanec
tím výkonu kontroly a RZ

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)