



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Olha Chubarova
trvalý pobyt: 000 00 RYHA LATVIA
krajina: UKRAJINA
rok narodenia: 1988

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2647586817 zo 21.7.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Prešov, Kúpeľná 5, 080 01 Prešov

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Prešov v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Martina Nováková 051 / 28 24 119.

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

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

krajská pobočka Prešov

Kúpeľná 5, 080 01 Prešov

Martina Nováková 2027040 12

zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:


.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Prešov
Kúpeľná 5
080 01 Prešov

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



