



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SVITLANA SHKIRIA**
trvalý pobyt: **000 00 NEŠPECIFIKOVANÁ, NEŠPECIFIKOVANÉ**
rok narodenia: **1965**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2649240518 zo dňa 19.7.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.,
pobočka Spišská Nová Ves
Štefánikovo námestie 1
052 51 Spišská Nová Ves

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Spišská Nová Ves 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.



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
krajská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Lucia Tomčíková

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná 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

Napíšte nám

