



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Beka Tsinadze
trvalý pobyt: JERUSALEM 39, 44000 POTI, GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1990

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661163517, zo dňa 18.05.2026

Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava – Karlova Ves

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní od dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Monika Barinych tel. 02/20824481

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.

Titul, meno a priezvisko
zodpovedný zamestnanec



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 37

24 -07- 2023

Vyvesené dňa:

(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
pobočka Bratislava
Dúbravská cesta 14
841 04 Bratislava – Karlova Ves

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

