



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: TORNIKE GELANTIA  
trvalý pobyt: DZIDZARIA 3/21  
660 00 SOKHUMI GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1991

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2661172617 vydaný dňa 20.5.2026

**Miesto uloženia:** Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3,  
825 21 Bratislava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Zuzana Petijová, tel. číslo 02/208 242 24.

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.

Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

39

Zuzana Španihel

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

