



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: ZURAB PAVLIASHVILI  
trvalý pobyt: DZMEBI ROMELASHVILEBIS 7/9  
140 00 GORI  
GRUZÍNSKO

rok narodenia: 1992

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2661182817, zo dňa 19.05.2026.

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Dúbravská  
cesta 14, 841 04 Bratislava-Karlová Ves

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Iveta Sahuľová, tel. číslo 02/20824196.

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

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

39

Iveta Sahuľová

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s.  
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

