



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti


Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Diliara Safina
trvalý pobyt: 91015 LUGANSK, OLHIVSKIY 8/8, UA
rok narodenia: 1973

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov č. 2661271313 zo dňa 10.03.2026

Miesto uloženia: Všeošecná 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 Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ľubica Borbélyová, 02/20825384.

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
Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 116


Mgr. Ľubica Borbélyová

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)