



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Dimitri Jatchvadze
trvalý pobyt: ULICA D.GURAMISHVILI 11, 000 00 GURJAANI GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1982

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2661774217, zo dňa 28.05.2026

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

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Zuzana Suchánková tel. 02/208 244 38

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

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

Zuzana Suchánková
zodpovedný zamestnanec

72

Vyvesené dňa: 21.08.2026


.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeoecná 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

