



VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát platiteľa: ELENE VARSEMASHVILI
CHOPORTI 28
016 20 TBILISI GRUZÍNSKO

Rok narodenia: 1996

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2663456817 zo dňa 25.06.2026

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

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava, v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Magdaléna Bošániová, tel. číslo: 02/20824393.

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 41
Magdaléna Bošániová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)