



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Constantin Rusu
trvalý pobyt: MAZANAESTI 2, 727 21 DRAGOIESTI, RO
rok narodenia: 1965

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov 2664148417, zo dňa 18.7.2026

Miesto uloženia: Všeobecná 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 Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr.Eva Duchoňová tel. 02/20824402.

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
zodpovedný zamestnanec 37
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



Všeobecná 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



