VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Rafał Andrzej Krauze
trvalý pobyt: ARGENTYŃSKA 9M11, 039 52 VARŠAVA,
POĽSKÁ REPUBLIKA
rok narodenia: 1975

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2667069917, zo dňa 19.08.2026

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

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 Eva Komlóssyová, tel. č. 02/20824421

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
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 40

Komlóssyová

Ing. Eva Komlóssyová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)