



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Salih Čajlaković**  
trvalý pobyt: **BULEVAR KULINA BANA 32,**  
**72000 ZENICA**  
**Bosna a Hercegovina**

rok narodenia: 1994

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. **2407193813** , zo dňa **07.10.2024**

**Miesto uloženia:** VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s. , pobočka Levice, Sládkovičova 3,  
934 01 Levice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Levice v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Andrea Šebová, tel. 2824123

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.  
Sládkovičova 3, 934 01 Levice  
0850 003 003

Mgr. Andrea Šebová  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)