



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: SVETLANA ALAVERD
trvalý pobyt: TAMAR MEPE 4
14000 GORI
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1972

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2410267913, zo dňa 15.10.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Trenčín 911 01, ul. Partizánska 2315

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trenčín v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ingrid Hošťáková, číslo telefónu: 032/2824264.

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
Všetchní členovia súhlasia s týmto
Mgr. Ingrid Hošťáková
10.10.2024 15

Mgr. Ingrid Hošťáková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: IRAKLI DAVITULIANI
trvalý pobyt: DAVIT AGMASHENEBELI AVE 136
46000 KUTAISI
GRUZÍNSKO
rok narodenia: 1988

Písomnosť: Výkaz nedoplatkov číslo 2410267513, zo dňa 15.10.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a.s., pobočka Trenčín 911 01, ul. Partizánska 2315

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Trenčín v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Mgr. Ingrid Hošťáková, číslo telefónu: 032/2824264.

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
Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Partizánska 2315, 911 01 Trenčín
IČO: 35 937 874
15

Mgr. Ingrid Hošťáková
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)