



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: Vadym Zborovskyi

trvalý pobyt: UKRAJINA

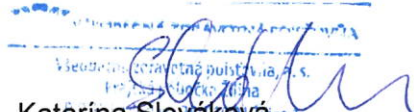
rok narodenia: 2005

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2433568017 vydaný dňa 29.7.2024

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Žilina,  
P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Žilina v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Katarína Slováková 041/2824209.

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.

  
Katarína Slováková  
oddelenie zdravotného poistenia

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)