



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **SERGII IARMOLIUK**
trvalý pobyt: **000 00, NEŠPECIFIKOVANÝ, UKRAJINA**
rok narodenia: **1971**

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č. 2445265618 zo dňa 25.7.2024

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.,
pobočka Michalovce
Námestie slobody 17
045 01 Michalovce

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Michalovce v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Lucia Tomčíková, t. č.: 055/2824 299.

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, a. s.
Prájská pobočka Košice
Senný trh 1, 040 11 Košice 11
Tel: 25 937 874 Fax: 202 2927040

Lucia Tomčíková

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Michalovce
Námestie slobody 17
045 01 MICHALOVCE

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: 0850 003 003
Fax:
E-mail: infolinka@vszp.sk
Internet: www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register Mestského
súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka
č.3602/B
IČO: 35937874
DIČ: 2022027040

