



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: DAWID PAWEL FILIPEK
č.d. 44A
333 70 ANDRZEJÓWKA
POLSKÁ REPUBLIKA
rok narodenia: 1983

Písomnosť: Oznámenie o výsledku ročného zúčtovania č.2450303918 zo dňa 19.08.2024

Miesto uloženia: VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s ., pobočka Stará Ľubovňa,
Budovateľská 42/535, 064 01 Stará Ľubovňa.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Stará Ľubovňa v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Ing. Mária Kolesárová, t.č. 052/2824128.

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.
pobočka Stará Ľubovňa
Budovateľská 42/535, 064 01 Stará Ľubovňa 1
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040

Ing. Mária Kolesárová
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa:

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa:.....

.....
(Podpis oprávnenej osoby)

VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Stará Ľubovňa
Budovateľská 42/535
064 01 STARÁ ĽUBOVŇA

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: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 20 220 270 40

