



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: Pavle Sleveski

trvalý pobyt: LEGE 6  
1000 SOFIJA, UKRAJINA

rok narodenia: 1973

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov 2464180117**, zo dňa 25.07.2024

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ondavská 3,  
825 21 Bratislava.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky Iveta Ficová, tel. číslo 02/20825339.

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.  
Kriššáľ pobočka Bratislava  
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25  
IČO: 35 937 874 DiČ: 2022027040 39

Iveta Ficová

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)