



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **NIKOLoz BAGDAVADZE**  
trvalý pobyt: **TCHKVISHI II 14**  
**190 00 VANI**  
**GRUZÍNSKO**

rok narodenia: **1967**

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov číslo 2467198917 zo dňa 20.08.2024

**Miesto uloženia:** Všeoecná 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 Všeoecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Martina Vodnáková, tel. číslo: 02/20825342

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.



Všeoecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Bratislava  
Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25

Martina Vodnáková  
zodpovedný zamestnanec

Vyvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)

Zvesené dňa: .....

.....  
(Podpis oprávnenej osoby)