



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

Vyvesené dňa: 11.3.2015

Zvesené dňa: 27.3.2015

VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. oznamuje miesto uloženia písomnosti v súlade s ustanovením § 17b ods. 4 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov platiteľom poisťného v nižšie uvedenom zozname:

Adresát písomnosti	Písomnosť
ANDREJ KLUKA, Nobelova 3261/44, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 15.7.2014
TOMÁŠ HRDLIČKA, Vajnorská 1320/59, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 14.7.2014
Pavol Leška, Riazanská 681/58, Bratislava - Nové Mesto	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 21.10.2014
KAROL VIRÁG, Rožňavská 1400/3, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 16.7.2014
ALEXANDRA BURDENOVÁ, Júlová 3298/8, Bratislava -	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 16.7.2014
ANNA SOBOTOVÁ, Budyšínska 3170/10, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 05.8.2014
KATARÍNA SEDLÁKOVÁ, Legionárska 4/17, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 30.7.2014
ATILA TÓTH, Kutuzovova 251/11, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 05.8.2014
STANISLAV VOLTEMAR, Bárdošova 2842/4, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 07.8.2014
DANIELA SUCHÁNKOVÁ, Sibirska 1603/45, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 23.7.2014
PETRA MIKULECKÁ, Jelšová 2876/10, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 31.7.2014
JÉRÔME DEVOS, Chemická 1035/10, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 22.7.2014
KRISTÍNA HALUŠKOVÁ, Tylova 1044/17, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 09.7.2014
TOMÁŠ MACHOVICH, Kukučínova 52/4, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 11.7.2014
MÁRIO SLEPČÍK, Bojnická 7545/25, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 22.10.2014

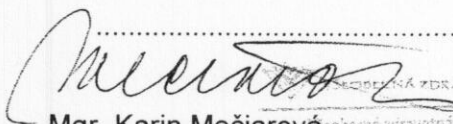
Miesto uloženia: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ružova dolina 10, 82126 Bratislava 26.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., pobočka Bratislava v čase úradných hodín.

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.

Vyvesené dňa: 11.3.2015

Zvesené dňa: 27.3.2015


Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, Bratislava 26
IČO: 35937874
DiČ: 2022027040

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
pobočka Bratislava
Ružová dolina 10
825 21 BRATISLAVA

Call centrum: 0850 003 003
Telefón: +421/2/208 25 444
Fax: +421/2/ 208 25 595
E-mail: infolinka@vszp.sk
Internet: www.vszp.sk

Registrácia: Obchodný register Okresného
súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č.3602/B
IČO: 35937874
DiČ: 2022027040

