



## 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
Stanislav Jakubček, Pluhová 950/10, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 11.7.2014
Ladislav Sárkány, Odborárska 1276/18, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 11.7.2014
Peter Grek Švorc, Bartoškova 122/5, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 11.7.2014
Helena Kuracinová, Riazanská 684/72, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 10.7.2014
Zita Vrabelová, Šancová 3568/63, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 11.7.2014
Katarína Mrázová, Jelšová 2867/3, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 31.7.2014
Miloš Duška, Hattalova 1067/25, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 6.8.2014
Alexandra Kozlová, Belehradská 73/6, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 4.08.2014
Edmund Kohút, Šancová 3574/23, Bratislava	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného zo dňa 14.7.2014

**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.....

Zvesené dňa.....

  
Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia