



## VEREJNÁ VYHLÁŠKA

### Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

**Adresát písomnosti:** meno a priezvisko: **Milan Laský**  
trvalý pobyt: 831 06 Bratislava-Nové Mesto

**Písomnosť:** Výkaz nedoplatkov č. 1561709613 zo dňa 10.02.2015

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., krajská pobočka Bratislava,  
expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Dana Krebsová, tel.číslo 02/20825534.

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.  
Račianska č. 153/A, Bratislava  
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
IČO: 35 937 874, DIČ: 20 220 270 40

Mgr. Karin Mečiarová  
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa: .....

.....  
podpis oprávnenej osoby