



## 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	Zn.
Róbert Sýkora, Chemická 1030/5, 831 04 Bratislava	Výkaz nedoplatkov č. 1561761813 zo dňa 12.02.2015	Miz
Róbert Sýkora, Chemická 1030/5, 831 04 Bratislava	Výkaz nedoplatkov č. 1561529113 zo dňa 28.1.2015	Miz
Samuel Čech, Podkolibská 2, 831 01 Bratislava	Výkaz nedoplatkov č. 1561341913 zo dňa 20.1.2015	MH

**Miesto uloženia:** Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, expozitúra: Račianska 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., pobočka Bratislava, expozitúra: Račianska 153/A, 830 03 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..... 23.3.2015 .....

Zvesené dňa..... 04.04.2015 .....

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
 Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
 krajská pobočka Bratislava  
 Račianska 153/A, 830 03 Bratislava  
 IČO: 35 937 874, DIČ: 2022027040 87

Mgr. Karin Mečiarová  
 vedúca odboru zdravotného poistenia