



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

MESTSKÝ ÚRAD PEZINOK	
Došlo: 5 - 12. 2014	
Číslo: 3474	Pril.: 1
Objekt:	Objekt:

Mestský úrad Pezinok
Radničné nám. 7
902 14 Pezinok

Váš list číslo/zo dňa

Naše číslo
OZP/2014

Vybavuje/linka
Iveta Mikušová
02/20825427

Bratislava
27.11.2014

Vec: **Žiadosť o zverejnenie oznámenia o mieste uloženia zásielky**

Z dôvodu, že nie je známy pobyt adresáta, Všeoobecná zdravotná poisťovňa a. s., pobočka Bratislava v zmysle § 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 v znení neskorších predpisov doručuje písomnosť verejnou vyhláškou (príloha).

V zmysle vyššie uvedeného, Vás týmto žiadame o zverejnenie verejnej vyhlášky – oznámenia o mieste uloženia zásielky spôsobom v mieste obvyklým. Po uplynutí doby určenej na vyvesenie žiadame verejnú vyhlášku s potvrdenou dobou vyvesenia zaslať na adresu príslušnej pobočky Všeoobecnej zdravotnej poisťovne a. s. (ďalej len „VšZP“).

Oznámenie o mieste uloženia zásielky bude zároveň vyvesené v sídle VšZP, Mamatejova 17, 850 05 Bratislava 55.

Za spoluprácu ďakujeme.

S pozdravom



Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

krajská pobočka Bratislava

Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26

IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 49

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská 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
IČ DPH: SK 20 220 270 40





VEREJNÁ VYHLÁŠKA

Oznámenie o mieste uloženia písomnosti

Adresát písomnosti: meno a priezvisko: **Štefan Jergl**
trvalý pobyt: **Gorkého 14, 902 01 Pezinok**

Písomnosť: **Výkaz nedoplatkov č. 1464103513 zo dňa 13.11.2014**

Miesto uloženia: VšeoBecná 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 VšeoBecnej zdravotnej poisťovni, a. s., expozitúra: Račianska č. 153/A, 830 03 Bratislava v čase úradných hodín. Kontaktná osoba pobočky: Iveta Mikušová, tel. číslo 02/20825427.

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.



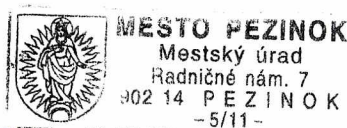
VšeoBecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26
IČO: 35 937 874, DIČ: 20 220 270 40 49

M. Mečiarová

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

Označenie obce:

Vyvesené dňa: 15.11.14



Pečiatka a podpis: *de1*

Vyvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby

Zvesené dňa:

.....
podpis oprávnenej osoby