



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 poistného v nižšie uvedenom zozname:

Adresát písomnosti	Písomnosť
IVAN KRIŠKA, 1. MÁJA 2676/45, 90201 PEZINOK	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 03.12.2014
IVANA VAŠTAGOVÁ, CAJLANSKÁ 1853/171, 90201 PEZINOK	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 26.01.2015

Miesto uloženia: Všeoobecná zdravotná poisťovňa, a. s., pobočka Bratislava, Ružová dolina 10, 82126 Bratislava 26.

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeoobecnej 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.....

12.03.2015



MESTO PEZINOK
Mestský úrad
Radničné nám. 7
902 14 PEZINOK
- 5/1 -

Handwritten signature

Zvesené dňa.....

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Krajná pobočka Bratislava
Ružová dolina 10, Bratislava 26
12.03.2015

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia