



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
Iveta Bachmann, 386, Závod	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 29.07.2014
PETER ZEMAN, 570, Závod	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 06.08.2014
FRANTIŠEK ZEMAN, 612, Závod	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 08.08.2014
PAVOL ŠURINA, SOKOLSKÁ 243, 90872 ZÁVOD	Výzva na oznámenie platiteľa poistného zo dňa 16.01.2015

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. 9. 2015*.....

Zvesené dňa.....

[Signature]
VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Ružová dolina 10, 82126 Bratislava 26
IČO: 35937874 DIČ: 2022027040 45

Mgr. Karin Mečiarová
vedúca odboru zdravotného poistenia

OBECNÝ ÚRAD
SOKOLSKÁ 243, 908 72 ZÁVOD
IČO: 310158; DIČ: 2020380131