

Union zdravotná poisťovňa, a.s.
Bajkalská 29/A
821 08 Bratislava

Oznámenie o mieste uloženia výkazu nedoplatkov doručovaného verejnou vyhláškou 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
č.170./2015

| Číslo výkazu nedoplatkov | Dátum vydania výkazu nedoplatkov | Adresát pre doručovanie výkazu nedoplatkov | IČO | Dátum narodenia | Posledná známa adresa sídla/ trvalého pobytu | Miesto uloženia výkazu nedoplatkov |
|--------------------------|----------------------------------|--|-----|-----------------|--|---|
| 1490083320 | 17.02.2014 | Monika Švidráková | | 03.10.1973 | Závod 945 90872 Závod | Union zdravotná poisťovňa, a.s. Bajkalská 29/A 821 08 Bratislava |

Toto oznámenie sa vyvesuje po dobu 15 dní. Ak si adresát uložený výkaz nedoplatkov v tejto lehote neprevezme, posledný deň tejto lehoty sa považuje za deň doručenia.

Vývesené dňa: *23.8.2015*

Meno zodpovednej osoby za vyvesenie: *Marková*

Podpis:

Zvesené dňa:

Meno zodpovednej osoby za zvesenie:

Podpis:

Potvrdenie obce o dobe vyvesenia:

OBEC ZÁVOD
OBEČNÝ ÚRAD
SKOKOVA 213, 908 72 ZÁVOD
IČO: 362100001

