



## 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
Mária Juhásová, Poľná 33/24, 044 13 Valalíky	Výzva na oznámenie platiteľa poisťného, vydaná 7.1.2015

**Miesto uloženia:** Všeošecná zdravotná poisťovňa, a. s. , krajská pobočka Košice, Senný trh 1, 040 01 Košice

Adresát si môže uloženú písomnosť prevziať v lehote 15 dní odo dňa vyvesenia tohto oznámenia vo Všeošecnej zdravotnej poisťovni, a. s., krajská pobočka Košice 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... P. 4. 2015

Zvesené dňa.....



*Maria*

Ing. Mária Šoltészová  
vedúca pobočky