


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.194/2015

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
1490126129	28.03.2014	Gabriel Juhász		17/06/1960	Tešedíkovo	925 82	Tešedíkovo	Union zdravotná poisťovňa, a.s. Bajkalská 29/A 821 08 Bratislava
1300308147	22.09.2013	Gabriel Juhász		17/06/1960	Tešedíkovo	925 82	Tešedíkovo	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.

Vyvesené dňa: 25. 2. 2015

Meno zodpovednej osoby za vyvesenie: Kováčová Gertrúda Podpis: 

Zvesené dňa: 12. 3. 2015

Meno zodpovednej osoby za zvesenie: Kováčová Gertrúda Podpis: 

.Potvrdenie obce o dobe vyvesenia:

