

OZNAMENIE O ULOŽENÍ ZASIELKY - DODACÍ DOKLAD

Vážený zákazník,

predložte na pošte

Dodacie číslo: 125

KOZMA ANDREJ**Kočovce 280, 91631 KOČOVCE**

oznamujeme Vám uloženie zásielky od:

Odosielateľa: Union zdravotná poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 81453 Bratislava

Druh: UZ - úradná zásielka

Doplatné: 0,00 Eur

Podacie číslo: **0A575094190SK**

Clo a colné poplatky: 0,00 Eur

Služby: D,VR

Dobierka: 0,00 EUR

Pri prevzatí poštovej zásielky z cudziny platí adresát dobierkovú sumu v eurách podľa aktuálneho kurzu platného v deň prevzatia.

Dôvod nedoručenia:

Zásielka je uložená na pošte Kočovce, Kočovce 384 po dobu odbernej lehoty 18 kalendárnych dní, tzn. do 30.12.2024

O službu Doručenie zásielky na inú adresu za poplatok v zmysle Tarify, môžete požiadať na tel. č. 0850 122 413

UPOZORNENIE

Pri preberaní zásielky predložte spolu s týmto oznámením aj svoj preukaz totožnosti, pri organizácii aj oprávnenie konať v jej mene.

Potvrďujeme prevzatie horeuvedenej zásielky (podpisujte pred zamestnancom pošty)

.....
Dátum.....
Podpis prijímateľa (vzťah k adresátovi).....
Doklad totožnosti / oprávnenia

Dňa: 10.12.2024

DR č.: ----

Podpis vydávajúceho zamestnanca:

OZNAMENIE O ULOŽENÍ ZASIELKY - DODACÍ DOKLAD

Vážený zákazník,

predložte na pošte

Dodacie číslo: 124

Vitalii Hrab**Obec Kočovce 280, 91631 Kočovce**

oznamujeme Vám uloženie zásielky od:

Odosielateľa: Sociálna poisťovňa, Jilemnického 3760, 91250 Trenčín

Druh: UZ - úradná zásielka

Doplatné: 0,00 Eur

Podacie číslo: **0A485618115SK**

Clo a colné poplatky: 0,00 Eur

Služby: D,VR

Dobierka: 0,00 EUR

Pri prevzatí poštovej zásielky z cudziny platí adresát dobierkovú sumu v eurách podľa aktuálneho kurzu platného v deň prevzatia.

Dôvod nedoručenia:

Zásielka je uložená na pošte Kočovce, Kočovce 384 po dobu odbernej lehoty 18 kalendárnych dní, tzn. do 30.12.2024

O službu Doručenie zásielky na inú adresu za poplatok v zmysle Tarify, môžete požiadať na tel. č. 0850 122 413

UPOZORNENIE

Pri preberaní zásielky predložte spolu s týmto oznámením aj svoj preukaz totožnosti, pri organizácii aj oprávnenie konať v jej mene.

Potvrďujeme prevzatie horeuvedenej zásielky (podpisujte pred zamestnancom pošty)

.....
Dátum.....
Podpis prijímateľa (vzťah k adresátovi).....
Doklad totožnosti / oprávnenia

Dňa: 10.12.2024

DR č.: ----

Podpis vydávajúceho zamestnanca: