

Žiadosť č.: 104271684 o poskytnutie eSlužby typ: ZAM Komplet

Obchodné meno: Technické služby mesta Považská Bystrica
Sídlo: POVAŽSKÉ PODHRADIE 333 POVAŽSKÁ BYSTRICA 01704 SK
Zastúpená
Titul Meno a Priezvisko, pozícia: Miroslav Bubák , riaditeľ príspevkovej organizácie
IČO: 56631871 Variabilný symbol: 5663187199
(ďalej len „žiadateľ“)

žiada

Všeobecnú zdravotnú poisťovňu , a.s.,

Sídlo: PANÓNSKA CESTA 2, 85104 BRATISLAVA-PETRŽALKA
Zapísaná: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka číslo:3602/B
Zastúpená: Ing. Matúš Jurových PhD. predseda predstavenstva
IČO: 35937874
(ďalej len „VšZP“)

o sprístupnenie eSlužby v rozsahu: **ZAM Komplet (ďalej len „eSlužby“)**, tak ako je táto eSlužba definovaná v časti IV. Všeobecných podmienok ePobočky VšZP pre

Meno a Priezvisko: Miroslav Bubák
Rodné číslo: 6602016707
Používateľské meno (login): 56631871
Telefón:
Mobil:
E-mail:
(ďalej len „používateľ eSlužby“)

Vyhlásenie žiadateľa

1. Používateľ je oprávnený zastupovať žiadateľa v rozsahu sprístupnenej eSlužby. Po odvolaní oprávnenia žiadateľom, žiadateľ neodkladne o tejto skutočnosti bude VšZP informovať a preukázateľne požiada o ukončenie eSlužby pre používateľa.
2. Používateľ je taktiež oprávnený preukázateľne požiadať VšZP o ukončenie používania sprístupnenej eSlužby. O ukončení používania eSlužby je povinný používateľ informovať žiadateľa.
3. V prípade nedodržania informačných povinností uvedených v bode 1. a 2. tohto vyhlásenia, VšZP nezodpovedá za prípadné škody, ktoré by vznikli pri poskytovaní eSlužieb a mobilnej aplikácie.
4. Pred podpísaním tejto žiadosti sa žiadateľ a používateľ oboznámili so Všeobecnými podmienkami ePobočky a zaväzujú sa ich dodržiavať.
5. Potvrdzujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú správne a pravdivé.

V P. BYSTRICA dňa 13. 1. 2025

.....
podpis žiadateľa/splnomocnenca

.....
podpis používateľa

Potvrdenie VšZP o prevzatí žiadosti (overenia/ plnomocenstva *) a overení v nich uvedených údajov:

.....
dňa 13. 1. 2025

Príloha:

1. Úradne overená plná moc, ak žiadosť o poskytnutie eSlužby nepodpisuje žiadateľ ale ním splnomocnená osoba

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.	
Považská Bystrica 11	
Došlo dňa: 13. 01. 2025	
Ev. číslo:	
Prílohy/lísty:	Výdavuje: