



KLASA: 502-10/25-06/17
URBROJ: 338-10-03-25-02
Virovitica, 14.07.2025. godine

**MAJA IVANOVIĆ
BRAĆE RADIĆA 223
33405 PITOMAČA**

PREDMET: povrat nepripadno isplaćene naknade
- poziv na plaćanje

Poštovana/i,

Rješenjem Hrvatskog Zavoda za zdravstveno osiguranje Područni ured Virovitica (u daljnjem tekstu: Zavod) KLASA: UP/I-502-06/23-08/150, URBROJ: 338-10-02-23-02 od 05. listopada 2023. godine priznato Vam je pravo na novčanu naknadu tijekom rodiljne brige o novorođenom djetetu do navršenih šest mjeseci života djeteta u razdoblju od 29.kolovoza 2023., do 28.veljače 2024. te roditeljske brige o novorođenom djetetu do navršene prve godine života djeteta u razdoblju od 29.veljače 2024.do 28.kolovoza 2024.

Za razdoblje od 29.08.2023. do 31.08.2023.g., tijekom iste godine, prilikom korištenja navedenog prava, isplaćen Vam je iznos od 40,31 eura.
Zbog prelaska na novi informacijski sustav HZZO-a, u srpnju 2024.g., tijekom migracije podataka, došlo je do dvostrukog obračuna te Vam je ponovno isplaćen iznos od 40,31 eura, za razdoblje od 29.08.2023. do 31.08.2023., uslijed čega je došlo do stjecanja bez osnove u iznosu od 40,31 eura.

Molimo Vas da u skladu s člankom 1111. Zakona o obveznim odnosima ("Narodne novine" broj 35/05., 41/08., 125/11., 78/15., 29/18., 126/21., 114/22., 156/22. i 155/23.) izvršite povrat sredstava uplatom na žiro-račun Zavoda:

GLAVNICA: 40,31 eura

- uplatni račun broj: HR5910010051563201123
- model: HR33
- poziv na broj: 372176-6530289-54181
- opis plaćanja: nepripadna isplata,

sve u roku od **8** dana po primitku ovog poziva.

U slučaju neizvršavanja dobrovoljne isplate, Zavod će izvršiti obračun kamata od dana podnošenja zahtjeva za dobrovoljno ispunjenje novčane tražbine. Jednako tako, upozoravamo

Vas da ako predmetno potraživanje ne podmirite u skladu s naprijed navedenim, isto ćemo biti prisiljeni ostvariti u sudskom postupku što Vam može uzrokovati dodatne troškove.

Nakon izvršenog plaćanja, molimo Vas da potvrdu o plaćanju dostavite na adresu elektroničke pošte: matej.blazevic@hzzo.hr.

S poštovanjem,

Voditelj Područnog ureda Virovitica
Tonček Moslavac, dipl.iur.



Na znanje:

– Odjelu za finacijske poslove PU Virovitica

Akt izradio: Matej Blažević, dipl.iur.

A handwritten signature of Matej Blažević, written over a horizontal line.

Akt odobrio: Tonček Moslavac, dipl.iur.

A handwritten signature of Tonček Moslavac, written over a horizontal line.

11 AR⁴¹

17-07-2025

17-07-2025

up

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Osijek
Područna služba Virovitica
Vladimira Nazora 2, p.p. 34
33000 Virovitica



Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja:

KLASA: 502-10/25-06/17

URBROJ: MATEI

MAJA IVANOVIĆ

BRAĆE RADIĆA 223

PITOMAČA, 33405 PITOMAČA

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan _____

mjesec _____

(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS _____

ODNOS PREMA PRIMATELJU _____

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA

11.11.2017. 16:25:14



(potpis Dostavljača)