

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **125782-2026**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

**PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU
VJERODOSTOJNE ISPRAVE**

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
OIB	02958272670
Adresa sjedišta	Margaretska ulica 3, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	KRISTINA TOMIĆ
OIB	34928671836
Adresa prebivališta/sjedišta	ULICA KNEZA BRANIMIRA 14, 21000 Split
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	ZVONIMIR-ANTE KORDA
OIB	64791463343
Adresa prebivališta/sjedišta	MARGARETSKA ULICA 3, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	IVONA MILAT
OIB	10279678408
Adresa prebivališta	PUT FIRULA 53, 21000 Split

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	17268550
Datum isprave	04.03.2026.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	Dugovanje-premija dopunskog zdravstvenog osiguranja po polici broj 17268550
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	9,30 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.09.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,30 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006
Tražbina (redni broj: 2)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.10.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006

Tražbina (redni broj: 3)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.11.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006
Tražbina (redni broj: 4)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.12.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006

Tražbina (redni broj: 5)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.01.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006
Tražbina (redni broj: 6)	
Glavnica	5,88 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	28.02.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	5,88 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	52,34	0,00	0,00	52,34

Ovršenik nije podmirio dospjelo potraživanje te se radi naplate tražbine ovrhovoditelja iz vjerodostojne isprave i troškova ovoga postupka predlaže donijeti:

RJEŠENJE O OVRSI

Nalaže se ovršeniku IVONA MILAT, OIB: 10279678408, PUT FIRULA 53, 21000 Split, da ovrhovoditelju HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, OIB: 02958272670, Margaretska ulica 3, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, 17268550, namiri tražbinu u iznosu od 52,34 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku:

- na iznos od 9,30 EUR od 10.09.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 10.10.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 10.11.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 10.12.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 10.01.2024.,
- na iznos od 5,88 EUR od 28.02.2024.,

pa do isplate po kamatnoj stopi koja se do 29.12.2023. određuje, za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotna poena, a od 30.12.2023. po kamatnoj stopi koja se određuje, za svako polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine, na račun ovrhovoditelja IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41755-17268550006, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi, zajedno s odmjerenim troškovima postupka u iznosu od 25,00 EUR, na račun IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41755-17268550006, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

OVRŠNI ZAHTEJ

Radi naplate tražbine ovrhovoditelja sadržane u nalogu ovršeniku određuje se ovrha na predloženom predmetu i predloženim sredstvom ovrhe:

IVONA MILAT	
Predmeti ovrhe	Sredstva ovrhe
Ovrha općenito na imovini	Sukladno odredbama Ovršnog zakona

Troškovi postupka

Trošak javnog bilježnika					
Opis	Jedinična cijena	Količina	Iznos	PDV	Iznos s PDV-om
Predujam naknade javnog bilježnika	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Ostatak naknade	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Ukupno					25,00 EUR

Troškovi ukupno	
Ukupni dug po osnovi troška (bez kamata)	25,00 EUR
Obračun kamatne stope	Kamata se ne traži
Primatelj troška	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17268550006

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: KRISTINA TOMIĆ
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	77,0 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	8093d342b87d93682326309c5f023b42d068c08bd19315b bb8b8459c1fd87773

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	3
Naziv datoteke sa sadržajem	Analiticka kartica 17268550-IVONA MILAT.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	86,8 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	53198bbd86c16520fd359c722c1b8f7ad36b5c768c631461 608ee2605bbdeb9a

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	338-17
Oznaka predmeta	502-01/25-09/1204

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

pisarnica-split@hzzo.hr kristina.tomic@hzzo.hr 021 662 982
--

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 09.03.2026.

Broj zapisa: **25ac-1fd4e**

Kontrolni broj: **07843-c69a1-488b8**

Ovaj dokument je u digitalnom obliku prilikom slanja na sud elektronički potpisan sljedećim certifikatom:
CN=e-ovrhe, L=ZAGREB, OID.2.5.4.97=HR72910430276, O=MINISTARSTVO PRAVOSUĐA UPRAVE I
DIGITALNE TRANSFORMACIJE, C=HR

Vjerodostojnost dokumenta **nakon slanja prijedloga na sud** možete provjeriti na sljedećoj web adresi:

<https://e-komunikacija.pravosudje.hr/provjera-vjerodostojnosti>



unosom gore navedenog broja zapisa i kontrolnog broja dokumenta.

Provjeru možete napraviti i skeniranjem QR koda. Sustav će u oba slučaja prikazati izvornik ovog dokumenta.

Ukoliko je ovaj dokument identičan prikazanom izvorniku u digitalnom obliku, dokument je vjerodostojan.