

Obrazac 4.

(naziv savjetovališta)

(adresa savjetovališta)

(broj predmeta)

## PLAN ISPUNJENJA OBVEZA

## PODACI O POTROŠAČU:

Ime i prezime JOSIP BALAZINECOIB 61555261243Adresa GORNJA POLJANA 48, 42223 VAR. TOPLICE

Na temelju članka 17. Zakona o stečaju potrošača podnosi se Plan ispunjenja obveza:

## 1. Iznos potrošačevih obveza

OIB: (54177232254) 52634238587REP. HRVATSKA, POREZNA UPRAVA, BOŠKOVICEVA 5, 10000 ZAGREB

$= 118.369,76 (19.09.2011) = 162.278,75 (19.12.2013) = 175,00 (15.11.2014) = 175,00 (15.11.2014)$   
 $= 175,00 (15.11.2014) = 175,00 (17.01.2014) = 175,00 (28.02.2014) = 175,00 (28.02.2014) = 175,00 (17.04.2014) = 175,00 (11.06.2014)$   
 $= 175,00 (27.10.2014) = 282.223,51 KM, KAMATA PO 2% KM.$

(Treba navesti opis obveze, vrsta - novčane ili nenovčane, ime i prezime/naziv, OIB i adresa vjerovnika, datum dospeljeća tražbine, vrsta i visina kamatne stope koja se obračunava na iznos obveze ako se radi o novčanoj obvezi.)

## 2. Postotak umanjenja obveza

25%

(Za svaku obvezu iz točke 1. ovog Plana treba navesti za koliko bi se ista umanjila kako bi je potrošač mogao ispuniti)

## 3. Iznos za isplatu

= 70.555,88 KM.

(Treba navesti ukupan iznos obveza iz točke 1. Plana umanjen za postotak umanjenja iz točke 2. Plana u kunama.)

## 4. Rokovi isplate

4 G.

(Treba navesti za svaku obvezu iz točke 1. Plana u kojem roku se može ispuniti, a prema planiranom postotku umanjenja obveze.)

5. Način ispunjenja obveza prema svakom od vjerovnika

U RATAMA BEZ KAMATA

(Treba navesti opseg i način ispunjenja obveze, rok ispunjenja, uvjet, ugovorna kamata, zatezna kamata, datum od kojeg kamata teče, kamatna stopa itd.)

U G. POLJANA, dana 15.05.2021.

  
Potpis potrošača

SVI PODACI UŽETI IZBROJENI IZ:

- 1.- SPECIFIKACIJE O NEMOGUĆNOSTI IZVRŠENJA OSNOVA ZA PLAĆANJE. - U PRILOGU
- 2.- OČEVIDNIK NEIZVRŠENIH OSNOVA ZA PLAĆANJE SA SPECIFIKACIJOM NAPLATE. - U PRILOGU.