

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
Z A G R E B 1

18 -04- 2018

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA:

UR. BROJ:

FINANCIJSKA AGENCIJA

10000 ZAGREB

Ulica Grada Vukovara 70

Poštovani,

U prilogu dostavljamo prijavu tražbine u 2 primjerka za predstečajnu nagodbu AQUATEHNIKA d.o.o. koja se vodi pod brojem St-84/18 Trgovačkog suda u Varaždinu.

S poštovanjem,

Melita Vuković



FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

FINA RC ZAGREB ULICA GRADA VUKOVARA 70,10000 ZAGREB

(adresa nadležne jedinice)

Nadležni trgovački sud TRGOVAČKI SUD U VARAŽDINU

Poslovni broj spisa 4 St-84/18-7

PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU**PODACI O VJEROVNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv AGRAM LIFE OSIGURANJE D.D

OIB 18742666873

Adresa / sjedište

Trnjanska cesta 108, Zagreb

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv AQUATEHNIKA D.O.O.

OIB 901708062333

Adresa / sjedište

TRG Pavla Štoosa 41, Varaždin

PODACI O TRAŽBINI:

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi)

Iznos dospjele tražbine _____ 43.700,00 _____ (kn)

Glavnica _____ 98.325,00 _____ (kn)

Kamate _____ 561,13 _____ (kn)

Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka
_____ 54.625,00 _____ (kn)

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos _____ (kn)Naziv ovršne isprave
_____**PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:**Pravna osnova razlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

Iznos tražbine _____ (kn)

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje ODRIČEM / NE ODRIČEM

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

PODACI O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

Mjesto i datum

18.04-2018 Zagreb

Potpis vjerovnika

Direktor ;
Vida Čilić



[Handwritten signature]

Financijska kartica

AQUATEHNIKA D.O.O., 90170806233
TRG PAVLA ŠTOOSA 41, 42000 Varaždin

Na dan: 28.03.2018

Period: 01.01.2018 - 28.03.2018

Konto: 1200 - 1200

Konto	Datum promjene	Datum dospijeća	Org. jed.	Duguje	Potražuje	Saldo	Temeljnica
1200 - Potraživanja iz prodaje (Oglašavanje)				98.325,00	0,00	98.325,00	
020400000217622073	01.01.2018		04				
11 - Početno stanje AO	01.01.2018			98.325,00	0,00	98.325,00	485204
UKUPNO				98.325,00	0,00	98.325,00	

Obračun zateznih kamata
Dokument: 217622073

Datum od	Datum do	Broj dana	Vrsta obračuna	Godišnja stopa	Kamatnjak	Plaćeno	Osnovica	Kamata	Valuta
25.11.17	14.03.18	109	Proporcional	7,4100		0,00	10.925,00	241,75	KN
25.12.17	14.03.18	79	Proporcional	7,4100		0,00	10.925,00	175,22	KN
25.01.18	14.03.18	48	Proporcional	7,4100		0,00	10.925,00	106,46	KN
25.02.18	14.03.18	17	Proporcional	7,4100		0,00	10.925,00	37,70	KN

UGOVOR o OSIGURANJU
za DOBROVOLJNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Broj: 27622073

128116

OSIGURATELJ:

AGRAM LIFE osiguranje d.d. Zagreb

OIB: 18742666873

REGIJA VARAŽDIN,

Zagrebačka 63, 42000 Varaždin

zastupan po predsjedniku Uprave Tomislav

Novačić i članici Uprave mr.sc. Ivana Bratanić

&

UGOVARATELJ OSIGURANJA:

AQUATEHNIKA D.O.O.,

TRG PAVLA ŠTOOSA 41, 42000 VARAŽDIN

OIB: 90170806233

zastupan po prokuristu Darko Katančić, dipl. ing

AGRAM LIFE osiguranje d.d. Zagreb, OIB 18742666873, REGIJA VARAŽDIN, Zagrebačka 63, 42000 Varaždin, zastupan po predsjedniku Uprave Tomislav Novačić i članici Uprave mr.sc. Ivana Bratanić (u daljnjem tekstu: OSIGURATELJ)

&

AQUATEHNIKA D.O.O., TRG PAVLA ŠTOOSA 41, 42000 VARAŽDIN, OIB: 90170806233, zastupan po prokuristu Darko Katančić, dipl. ing (u daljnjem tekstu: UGOVARATELJ OSIGURANJA) slobodno su i bez mane volje, dana 18.10.2016, sklopili ovaj:

UGOVOR o OSIGURANJU za DOBROVOLJNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

I. UVOD

OSIGURATELJ izjavljuje da u okviru zakonom dozvoljene djelatnosti osiguranja obavlja i poslove sklapanja ugovora o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju (vrsta osiguranja 02) a koje provodi prodajom polica osiguranja, koje po opsegu pokrića razvrstava i provodi kao police iz zdravstvenog programa CLASSIC - Lm, L, XL i XXL -i zdravstvenog programa EXCLUSIVE - Silver i Gold.

OSIGURATELJ također izjavljuje da po polici iz zdravstvenog programa CLASSIC osigurana osoba može unutar jedne osigurateljne godine ostvariti pravo na sistematski pregled - opisan u Uvjetima- DZO osiguratelja - kao i druga prava koja predstavljaju prošireni opseg pokrića odnosno prava iz statusa osigurane osobe, kod možebitnih potrebnih daljnjih pregleda i pretraga kod Poliklinike SUNCE iz Zagreba.

UGOVARATELJ OSIGURANJA za svoje zaposlenike želi sklopiti ugovor o osiguranju za dobrovoljno zdravstveno osiguranje kroz oblik (vrstu) dodatnog zdravstvenog osiguranja kao viši standard zdravstvene zaštite u odnosu na standard zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja te veći opseg prava u odnosu na prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

II. PREDMET UGOVORA:

OSIGURATELJ nudi a UGOVARATELJ OSIGURANJA prihvaća da sklopi ugovor o osiguranju za 100 zaposlenika i to za 100 zaposlenika police tipa »Lm« po pojedinačnoj cijeni premije od 1.400,00 kn.

III. OPSEG OSIGURAVATELJNOG POKRIĆA:

Lm za ŽENE: 3.300,00

1. SP7 Kompletna ginekološka obrada (pregled, PAPA test, ginekološki UZV i stupanj čistoće),
2. SP5 UZV štitnjače i TSH,
3. SP6 Pregled dojki (UZV ili mamografija ovisno o dobi),
4. SP1 Klinički pregled ovlaštenog liječnika uz EKG,
5. SP8 Laboratorijska obrada,
6. P712 UZV abdomena,
7. SP2 Izračun indexa tjelesne mase (BMI), procjena glomerularne filtracije (GFR) i kardiovaskularnog rizika,
8. SP3 Pregled pluća (spirometrija i RTG pluća na indicaciju)

Lm za MUŠKARCE: 3.070,00

1. P712 UZV abdomena,
2. SP9 UZV prostate i PSA,

3. SP3 Pregled pluća (spirometrija i RTG pluća na indikaciju),
4. SP5 UZV štitnjače i TSH,
5. SP10 UZV krvnih žila vrata,
6. SP2 Izračun indexa tjelesne mase (BMI), procjena glomerularne filtracije (GFR) i kardiovaskularnog rizika,
7. SP8 Laboratorijska obrada,
8. SP1 Klinički pregled ovlaštenog liječnika uz EKG,

PROŠIRENI OPSEG POKRIĆA na indikaciju ovlaštenog liječnika (za Ž/M):

A. specijalistički pregled - članak 6. stavak (2) Uvjeta DZO

B. medicinske pretrage - članak 6. stavak (3) Uvjeta DZO

- IV. **POPUST** - kao **DOPLATAK** na premiju za **PROŠIRENI** opseg pokrića odnosno **PLAĆANJE** dijela tržišne cijene indicirane medicinske usluge u visini od:

40% za Lm police

- V. **NAČIN PLAĆANJA PREMIJE:**

Više rata

1. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.10.2016, 2. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.11.2016, 3. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.12.2016, 4. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.01.2017, 5. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.02.2017, 6. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.03.2017, 7. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.04.2017, 8. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.05.2017, 9. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.06.2017, 10. rata u iznosu 11.500,02 kn dospjeva 18.07.2017

- VI. **KOMERCIJALNI POPUST:** 17.857%
24.999,80 kn

- VII. **TRAJANJE UGOVORA:**

Ovaj ugovor sklapa se na rok od 5 godine i traje od 19.10.2016 do 19.10.2021

- VIII. **PREMIJA OSIGURANJA:**

115.000,20 kn (stotinupetnaesttisućakunadvadesetlipa)

- IX. **POSEBNE OBVEZE OSIGURATELJA** (participacija AGRAM LIFE) 10%

Članak 16. Stavak (1) Uvjeta-DZO „Osiguratelj je dužan svim osiguranicima, kojima je prestalo osigurateljno pokriće u jednoj osigurateljnoj godini po članku 11. stavak (5) točka 1) i 2), odnosno ako nije koristio pravo (aktivirao policu) iz članka 5. stavka (4) ovih Uvjeta-DZO, osigurati pravo na korištenje potrebnih medicinskih usluga u Poliklinici SUNCE po Cjeniku-DZO, u toj osigurateljnoj godini, na način da kao osiguratelj sudjeluje (participira) u cijeni medicinske usluge koju Poliklinika SUNCE naplaćuje osiguraniku - po Cjeniku-DZO.“

- X. **ISKAZNICE-DZO**

Ugovaratelj osiguranja se obvezuje dostaviti osiguratelju podatke o zaposlenicima odnosno osiguranicima.

Osiguratelj će prema dostavljenim podacima izraditi i izdati Iskaznice-DZO za osiguranike te ih dostaviti Ugovaratelju osiguranja.

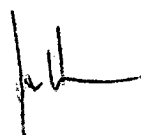
Iskaznica-DZO će glasiti na prezime i ime osiguranika.

- XI. **OSTALE ODREDBE**

Ugovorne strane suglasne su sve eventualne sporove iz ovog Ugovora rješavati dogovorno, a u slučaju nemogućnosti ugovara se nadležnost stvarno nadležnog suda u Zagrebu.

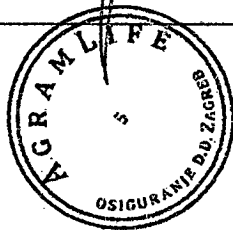
Eventualni dodaci ovom Ugovoru vrijede samo ako su u pisanom obliku.

Ovaj ugovor sastavljen je u 4 (četiri) istovjetna primjerka, od kojih svaka ugovorna strana zadržava po 2 (dva) te u znak prihvatanja prava i obveza predstavnici ugovornih strana isti vlastoručno potpisuju.



za OSIGURAVATELJA

[Signature]



VARAŽDIN, 18. listopad 201

UGOVARATELJ OSIGURANJA

[Signature]

aquatehnika
d.o.o.
42000 Varaždin, Trg Petra Šturmca 41