

Obrazac 3.

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

OSIJEK
(adresa nadležne jedinice)

Nadležni trgovački sud OSIJEK

Poslovni broj spisa St-1600/2015-5

FINANCIJSKA AGENCIJA

RC OSIJEK

1

03-02-2016

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE
KLASA 110-2116-26/2
BR. 04-06-16-19

PRIJAVA TRAZBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv DOM ZDRAVJA NASTICE

OIB 03460102126

Adresa / sjedište 31500 NASTICE, Bana Jelencova 10

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv WERKOS d.o.o.

OIB 84820806875

Adresa / sjedište 31000 OSIJEK, Ulica borova 6

PODACI O TRAZBINI:

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 = 610,00 (kn)

Glavnica = 610,00 (kn)

Kamate — (kn)

Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka = 610,00 (kn)

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)
Račun br. 724-04570-3, 725-04570-3

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos DA (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

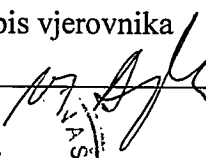

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

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

Mjesto i datum

NAŠICE, 21.2.2016.

Potpis vjerovnika

724-04570-3**WERKOS D.O.O****DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

724-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

VINKO JANČULA

(ime i prezime osigurane osobe)

31500 Našice, MARKOVAC NAŠIČKI, F.STRAPAČA 58

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

28004276010

(OIB osigurane osobe)

104599187

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
31.08.2015	MR004 Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od	1.00	225.00	1.00	225.00
31.08.2015	PS002 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti, ispitivanje ličnosti,	1.00	85.00	1.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 31.08.2015 12:21:18

Datum dospijeca : 15.09.2015

Operator:

VINKO JANČULA

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Dražen Brkić dipl.uir.

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

UKUPNI IZNOS**310.00**

T <Transakcijski račun>

725-04570-3**WERKOS D.O.O****DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

725-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

DRAŽEN GALUNIĆ

(ime i prezime osigurane osobe)

33000 Virovitica, A.KAČIĆA-MIOČIĆA 1

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

39177045653

(OIB osigurane osobe)

105461282

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
31.08.2015	MR004 Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od	1.00	225.00	1.00	225.00
31.08.2015	PS002 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti, ispitivanje ličnosti,	1.00	85.00	1.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 31.08.2015 12:23:11

Datum dospijeća : 15.09.2015

Operator:

- DRAŽEN GALUNIĆ

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Dražen Brkić dipl.uir.

UKUPNI IZNOS**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>