

(naziv savjetovališta)

(adresa savjetovališta)

(broj predmeta)

PLAN ISPUNJENJA OBVEZA

PODACI O POTROŠAČU:

Ime i prezime JOSIP BALAZINEC

OIB 61555261243

Adresa GORNA POLJANA 48, 42223 VAR. TOPLICE

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

1. Iznos potrošačevih obveza

CRVATIA OSIGURANJE D.D., OIB: 26187994862, VITROSLAVA JAGIČA 33
 = 4.919,95 (18.06.2015) = 175,00 (14.12.2015) = 5.548,31 (19.01.2016) 10000 ZAGREB
 = 9.814,63 (17.02.2016) = 5.243,50 (15.07.2017) = 10.263,41 (15.07.2020) = 35.964,80
 - KAMATA PO ZAKONU

(Trebalo 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

= 8.991,20 kn

(Trebalo navesti ukupan iznos obveza iz točke 1. Plana umanjeno 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 RATA MA 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.