

**Obrazac 11.**  
**OBRAZAC ZA GLASOVANJE**

Nadležni trgovački sud: Trgovački sud u Zagrebu

Poslovni broj spisa: St-2937/2024

**PODACI O DUŽNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv: POLIKLINIKA KALIPER d.o.o.

OIB: 25999144591

Adresa / sjedište: Antuna Nemčića 7, Zagreb

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje 16.9.2025.

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

ZAGREBAČKA BANKA d.d.

OIB vjerovnika 92963223473

Adresa / sjedište vjerovnika

Trg bana Josipa Jelačića 10, Zagreb

Glasam (zaokružiti)

ZA / PROTIV

Ime i prezime, svojstvo potpisnika (čitko popuniti štampanim slovima)

MAJA STANIN, dipl. iur. s položenim pravosudnim ispitom, zaposlenica Vjerovnika,  
temeljem generalne punomoći deponirane na sudu

Datum i mjesto

3.10.2025., Zagreb

Potpis vjerovnika

NAPOMENA: Ako je vjerovnik pravna osoba, uz obrazac se dostavlja dokaza da je obrazac potpisala ovlaštena osoba (članak 58. stavak 1. Stečajnog zakona).