

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

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

**CASPER MADRACI d.o.o.**

OIB dužnika: 59651623680

Adresa / sjedište dužnika

**ULICA RESNIK I 38, Zagreb**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje **29.09.2025.**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika **Addiko Bank d.d.**

OIB vjerovnika **14036333877**

Adresa / sjedište vjerovnika

**Slavonska avenija 6, Zagreb**

Glasam (zaokružiti)



**ZA** PROTIV

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

**TEA PAŠALIĆ, MAG.IUR.**

Datum i mjesto

Potpis vjerovnika

**14.10.2025.g., Zagreb**

\_\_\_\_\_

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

U prilogu: Izvadak iz sudskog registra za Vjerovnika