

**Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje**      **Croatian  
Health  
Insurance  
Fund**

Područni ured Zagreb  
Mihanovićeve 3  
10 001 Zagreb, p.p. 158  
OIB: 02958272670  
T +385 (0)1 4577 150  
www.hzzo.hr

**Odjel za pravne poslove**  
Zagreb, Jukićeva 12  
KLASA: 503-01/25-01/294  
UR.BROJ: 338-21-05-01-25-07  
Zagreb, 24.11.2025.

25.11.2025

**VIŠNJA VEČERIN**  
**Bolnička cesta 96**  
**10000 Zagreb**  
**OIB: 92488913092**

### **OPOMENA PRED TUŽBU**

Poštovani,

ovim putem Vas obavještavamo kako smo uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) utvrdili da troškovi korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 09.10.2019. do 09.10.2024., a u kojem razdoblju niste ostvarili status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, sveukupno iznose 2.326,41 EUR (obvezno zdravstveno osiguranje 1.069,26 EUR i dopunsko zdravstveno osiguranje 1.257,15 EUR) koje ste dužni platiti u roku 8 dana od primitka ovog dopisa.

S obzirom da vam je pravomoćnim rješenjem Naslova, KLASA: UP/I-503-01/23-01/1531, URBROJ: 338-21-02-02-24-04 od 09.10.2024. godine utvrđen prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, obvezni ste Zavodu naknaditi nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u navedenom razdoblju.

Prema članku 135. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 80/13 i 137/13 – nastavno: Zakon), a u skladu sa odredbom članka 1111. Zakona o obveznim odnosima („Narodne novine“ br. 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15); osigurana osoba dužna je Zavodu prijaviti svaku promjenu, u roku od osam dana od dana nastanka okolnosti koja utječe na korištenje priznatog prava po ovom Zakonu. Osigurana osoba obvezna je Zavodu, odnosno državnom proračunu naknaditi štetu: ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno državnog proračuna uslijed toga što nije, u skladu sa stavkom 1. ovoga članka, prijavila promjenu koja utječe na gubitak ili opseg prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, a znala je ili je morala znati za tu promjenu ili ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno sredstava državnog proračuna na osnovi neistinitih ili netočnih podataka za koje je znala ili je morala znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je primanje ostvarila na drugi protupravni način, odnosno u većem opsegu nego što joj pripada.

Člankom 142. Zakona određeno je da je Zavod obvezan zahtijevati naknadu štete u slučajevima predviđenim ovim Zakonom, bez obzira na to što je šteta nastala isplatom davanja koja kao pravo pripadaju osiguranoj osobi iz sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja, odnosno državnog proračuna.

Temeljem članka 143. Zakona naknada štete koju Zavod ima pravo zahtijevati u slučajevima iz članka 135, 136, te 138 do 142 Zakona obuhvaća troškove za zdravstvene i druge usluge te iznose novčanih naknada i drugih davanja koje plaća Zavod.

Člankom 148. stavkom 1. Zakona, Zavod će uz navođenje dokaza pozvati osiguranu osobu, pravnu ili fizičku osobu, pravnu osobu za osiguranje imovine i osoba ili drugu osobu koja je dužna naknaditi štetu, da u određenom roku naknadi štetu. Temeljem članka 148. stavka 2. Zakona propisuje da ako šteta ne bude naknađena u određenom roku, Zavod tražbinu ostvaruje tužbom kod nadležnog suda.

Slijedom navedenog, ovim putem Vas pozivamo da u mirnom postupku u roku od 8 dana od dana primitka ove opomene naknadite nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u iznosu od 2.326,41 EUR (obvezno zdravstveno osiguranje 1.069,26 EUR i dopunsko zdravstveno osiguranje 1.257,15 EUR) na sljedeći broj:

OZO:

IBAN PRIMATELJA: HR6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-251551

OPIS: POVRAT VIŠNJA VEČERIN A-25/1551

IZNOS: 1.069,26 EUR

DZO:

IBAN PRIMATELJA: HR3310010051550200002

MODEL: HR65

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5959-043-41739-251551

OPIS: POVRAT VIŠNJA VEČERIN A-25/1551

IZNOS: 1.257,15 EUR

Jednako tako, napominjemo Vam da ćemo u slučaju neizvršavanja dobrovoljnog povrata u navedenom roku od 8 dana od dana zaprimanja ove opomene, morati potraživati zakonske zatezne kamate koje teku sve dok potraživanje ne bude u cijelosti podmireno

Slijedom navedenog, molimo Vas da dobrovoljno izvršite povrat iznosa kako naplatu ne bismo bili primorani ostvarivati sudskim putem.

S poštovanjem,

Kontrolor Zavoda:  
Albin Vanek, dipl. iur.

Voditeljica odjela za pravne poslove  
Vlatka Krčelić, dipl. iur.

O tome obavijestiti:

- Odjel za financije i računovodstvo

# POVRATNICA

HRVATSKI ZAVOD ZA  
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE  
Regionalni ured Zagreb  
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158  
10001 Zagreb

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja:

KLASA: 503-01/25-01/294

URBROJ: 338-21-05-01-25-5

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

VIŠNJA VEČERIN

BOLNIČKA C 96

10000 ZAGREB

POZIV NA PLAĆANJE

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan \_\_\_\_\_

mjesec \_\_\_\_\_  
(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS \_\_\_\_\_

ODNOS PREMA PRIMATELJU \_\_\_\_\_

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA

(potpis dostavljača)

HRVATSKI ZAVOD ZA  
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE  
Regionalni ured Zagreb  
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158  
10001 Zagreb

OMOT

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja:

KLASA: 503-01/25-01/294

URBROJ: 338-21-05-01-25-5

Broj priloga:

Poštarina plaćena  
Hrvatskoj pošti

Adresa primatelja:

VIŠNJA VEČERIN

BOLNIČKA C 96

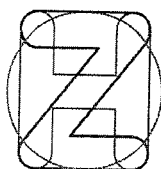
10000 ZAGREB

POZIV NA PLAĆANJE

AR







**Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje**

**Croatian  
Health  
Insurance  
Fund**

Područni ured Zagreb  
Mihanovićeve 3  
10 001 Zagreb, p.p. 158  
OIB: 02958272670  
T +385 (0)1 4577 150  
www.hzzo.hr

Odjel za pravne poslove  
Zagreb, Jukićeva 12  
KLASA: 503-01/25-01/294  
UR.BROJ: 338-21-05-01-25-05  
Zagreb, 13.10.2025.

15-10-2025

**VIŠNJA VEČERIN  
Bolnička cesta 96  
10000 Zagreb  
OIB: 92488913092**

**PREDMET: naknada troškova zdravstvene zaštite,  
traži se**

Poštovani,

ovim putem Vas obavještavamo kako smo uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) utvrdili da troškovi korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 09.10.2019. do 09.10.2024., a u kojem razdoblju niste ostvarili status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, sveukupno iznose 2.326,41 EUR (obvezno zdravstveno osiguranje 1.069,26 EUR i dopunsko zdravstveno osiguranje 1.257,15 EUR) koje ste dužni platiti u roku 8 dana od primitka ovog dopisa.

S obzirom da vam je pravomoćnim rješenjem Naslova, KLASA: UP/I-503-01/23-01/1531, URBROJ: 338-21-02-02-24-04 od 09.10.2024. godine utvrđen prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, obvezni ste Zavodu naknaditi nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u navedenom razdoblju.

Prema članku 135. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 80/13 i 137/13 – nastavno: Zakon), a u skladu sa odredbom članka 1111. Zakona o obveznim odnosima („Narodne novine“ br. 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15); osigurana osoba dužna je Zavodu prijaviti svaku promjenu, u roku od osam dana od dana nastanka okolnosti koja utječe na korištenje priznatog prava po ovom Zakonu. Osigurana osoba obvezna je Zavodu, odnosno državnom proračunu naknaditi štetu: ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno državnog proračuna uslijed toga što nije, u skladu sa stavkom 1. ovoga članka, prijavila promjenu koja utječe na gubitak ili opseg prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, a znala je ili je morala znati za tu promjenu ili ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno sredstava državnog proračuna na osnovi neistinitih ili netočnih podataka za koje je znala ili je morala znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je primanje ostvarila na drugi protupravn način, odnosno u većem opsegu nego što joj pripada.

Člankom 142. Zakona određeno je da je Zavod obvezan zahtijevati naknadu štete u slučajevima predviđenim ovim Zakonom, bez obzira na to što je šteta nastala isplatom davanja koja kao pravo pripadaju osiguranoj osobi iz sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja, odnosno državnog proračuna.

Temeljem članka 143. Zakona naknada štete koju Zavod ima pravo zahtijevati u slučajevima iz članka 135, 136, te 138 do 142 Zakona obuhvaća troškove za zdravstvene i druge usluge te iznose novčanih naknada i drugih davanja koje plaća Zavod.

Člankom 148. stavkom 1. Zakona, Zavod će uz navođenje dokaza pozvati osiguranu osobu, pravnu ili fizičku osobu, pravnu osobu za osiguranje imovine i osoba ili drugu osobu koja je dužna naknaditi štetu, da u određenom roku naknadi štetu. Temeljem članka 148. stavka 2. Zakona propisuje da ako šteta ne bude naknađena u određenom roku, Zavod tražbinu ostvaruje tužbom kod nadležnog suda.

Slijedom navedenog, ovim putem Vas pozivamo da u mirnom postupku u roku od 8 dana od dana primitka ovog poziva naknadite nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u iznosu od 2.326,41 EUR (obvezno zdravstveno osiguranje 1.069,26 EUR i dopunsko zdravstveno osiguranje 1.257,15 EUR) na sljedeći broj:

OZO:

IBAN PRIMATELJA: HR6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-251551

OPIS: POVRAT VIŠNJA VEČERIN A-25/1551

IZNOS: 1.069,26 EUR

DZO:

IBAN PRIMATELJA: HR3310010051550200002

MODEL: HR65

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5959-043-41739-251551

OPIS: POVRAT VIŠNJA VEČERIN A-25/1551

IZNOS: 1.257,15 EUR

Jednako tako, napominjemo Vam da ćemo u slučaju neizvršavanja dobrovoljnog povrata u navedenom roku od 8 dana od dana zaprimanja ovog poziva, morati potraživati zakonske zatezne kamate koje teku sve dok potraživanje ne bude u cijelosti podmireno

Slijedom navedenog, molimo Vas da dobrovoljno izvršite povrat iznosa kako naplatu ne bismo bili primorani ostvarivati sudskim putem.

S poštovanjem,

Kontrolor Zavoda:

Albin Vanek, dipl. iur.

Voditeljica odjela za pravne poslove  
Vlatka Krčelić, dipl. iur.

O tome obavijestiti:

- Odjel za financije i računovodstvo

Nema pronađenih zapisa







**REPUBLIKA HRVATSKA**  
**HRVATSKI ZAVOD ZA**  
**ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**  
**Regionalni ured Zagreb**

Odjel za zdravstveno osiguranje – 2  
Zagreb, Jukićeva 12  
KLASA: UP/I-503-01/23-01/1531  
URBROJ: 338-21-02-02-24-04  
Zagreb, 09.10.2024. godine

Šifra rada za zdravstveno osiguranje

Regionalni ured Zagreb, broj 114

Rješenje je izvršeno 21. 10. 2024.

Rješenje je pravomoćno 05. 11. 2024.

Dno 18. 02. 2025



11-10-2024  
*[Signature]*

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje OIB: 02958272670 (nastavno: Zavod), Područna ustrojstvena jedinica Zagreb, temeljem članka 125. stavka 1. točke 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj: 80/13, 137/13, 98/19 i 33/23 – nastavno: Zakon) i članka 42. Zakona o općem upravnom postupku ("Narodne novine" broj 47/09, 110/21) rješavajući po službenoj dužnosti u predmetu utvrđivanja statusa osigurane osobe Zavoda Višnje Večerin OIB: 92488913092, s prebivalištem u Zagrebu na adresi Bolnička cesta 96, donosi:

### RJEŠENJE

- I. Višnji Večerin prestaje s danom 31.12.1996. godine status osigurane osobe Zavoda kao osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada ili su korisnici prava na mirovinu, a koji je zasnovan 01.10.1990. godine.
- II. Žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

### Obrazloženje

Zavod je po službenoj dužnosti pokrenuo postupak utvrđivanja statusa u obveznom zdravstvenom osiguranju u predmetu Višnje Večerin sukladno članku 122. stavku 1. Zakona kojim je propisano da Zavod ima pravo i obvezu po zaprimanju prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, kao i za sve vrijeme trajanja statusa osigurane osobe provjeravati postojanje okolnosti na osnovi kojih je prijava podnesena, odnosno na osnovi kojih je osobi priznao taj status.

Članak 4. stavak 1. Zakona propisuje da su se na obvezno zdravstveno osiguranje prema jednoj od osnova osiguranja utvrđenih ovim Zakonom obvezne osigurati sve osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj i stranci s odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, ako međunarodnim ugovorom, odnosno posebnim zakonom nije drukčije određeno.

Temeljem članka 7. stavka 1. točke 6. Zakona na obvezno zdravstveno osiguranje prema ovom Zakonu obvezno se osiguravaju i stječu status osiguranika osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti, osobe koje samostalno u obliku slobodnog zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost te osobe koje u Republici Hrvatskoj obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva kao jedino ili glavno zanimanje, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada ili su korisnici prava na mirovinu.

Članak 5. stavak 1. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine", broj 49/14, 51/14 - ispravak, 11/15, 17/15, 123/16 - ispravak, 129/17, 9/21, 90/22, 147/22, 156/22 - ispravak, 73/23 i 76/23 - ispravak) propisuje da status osigurane osobe utvrđuje Zavod.

Članak 6. stavak 1. citiranog Pravilnika propisuje da osigurana osoba kod koje su prestale okolnosti na osnovi kojih je stekla status osigurane osobe gubi taj status danom prestankom tih okolnosti.

U provedenom postupku, a uvidom u službene evidencije Zavoda utvrđeno je da je Višnja Večerin od 01.10.1990. godine obvezno zdravstveno osigurana kao osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada ili su korisnici prava na mirovinu.

Uvidom u interni portal-radno pravni status osiguranika Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje utvrđuje se da je Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje proveo odjavu iz osiguranja s danom 31.12.1996. godine odnosno imenovanoj je s danom 31.12.1996. godine prestao teći staž u mirovinskom osiguranju, a koji je ostvarivala kao osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada ili su korisnici prava na mirovinu.

Temeljem navedenog, sukladno citiranim pravnim propisima riješeno je kao u izreci.

Temeljem članka 125. stavka 2. Zakona žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

#### Uputa o pravnom lijeku:

Protiv ovog rješenja dopuštena je žalba Direkciji Zavoda. Žalba se ulaže u roku od 15 dana od primitka rješenja Zavodu, Područnoj ustrojstvenoj jedinici Zagreb, Odjelu za zdravstveno osiguranje – 2, Zagreb, Jukićeva 12, u pisanom obliku, putem pošte, neposredno ili usmeno na zapisnik i oslobođena je plaćanja pristojbe temeljem članka 9. stavak 2. točke 15. Zakona o upravnim pritojbama („Narodne novine“ broj: 115/16). Stranka se temeljem članka 106. stavka 1. Zakona o općem upravnom postupku (Narodne novine, broj: 47/09 i 110/21), može odreći prava na žalbu u pisanom obliku ili usmeno na zapisnik, od dana primitka prvostupanjskog rješenja do dana isteka roka za izjavljivanje žalbe.

Savjetnik za pravne poslove  
Antonia Jelincić, stručnjec.admin.publ.

Voditeljica Odjela za zdravstveno osiguranje-2  
Anita Sudar, dipl.iur.



Dostaviti:

1. Višnja Večerin, Bolnička cesta 96, Zagreb
2. Prijave – Odjave – ovdje
3. Pismohrana – ovdje – 1X