Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **306637-2026**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU VJERODOSTOJNE ISPRAVE

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
OIB	02958272670
Adresa sjedišta	MARGARETSKA ULICA 3, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	NADA LOVRIĆ
OIB	14818464735
Adresa prebivališta/sjedišta	OBALA KNEZA BRANIMIRA 14, 21000 Split
Pravna osnova	Prokurist
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	ZVONIMIR-ANTE KORDA
OIB	64791463343
Adresa prebivališta/sjedišta	MARGARETSKA 3, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	MARKO BILOŠ
OIB	60693427558
Adresa prebivališta	DR. M. UJEVIĆA 9, 21300 Makarska

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	BROJ POLICE 17605190
Datum isprave	09.07.2026.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	DUGOVANJE PREMIJE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose

Tražbina

Redni broj	Glavnica	Početak tijeka kamate	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini
1	9,29 EUR	01.12.2024.		9,29 EUR
2	9,29 EUR	31.12.2024.		9,29 EUR
3	9,29 EUR	31.01.2025.		9,29 EUR
4	9,29 EUR	01.03.2025.		9,29 EUR
5	0,41 EUR	02.04.2025.		0,41 EUR

Izvršenje isplate	
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17605190000

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	37,57	0,00	0,00	37,57

Ovršenik nije podmirio dospjelo potraživanje te se radi naplate tražbine ovrhovoditelja iz vjerodostojne isprave i troškova ovoga postupka predlaže donijeti:

RJEŠENJE O OVRSI

Nalaže se ovršeniku MARKO BILOŠ, OIB: 60693427558, DR. M. UJEVIĆA 9, 21300 Makarska, da ovrhovoditelju HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, OIB: 02958272670, MARGARETSKA ULICA 3, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, BROJ POLICE 17605190, namiri tražbinu u iznosu od 37,57 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku:

- na iznos od 9,29 EUR od 01.12.2024.,
- na iznos od 9,29 EUR od 31.12.2024.,
- na iznos od 9,29 EUR od 31.01.2025.,
- na iznos od 9,29 EUR od 01.03.2025.,

- na iznos od 0,41 EUR od 02.04.2025.,

pa do isplate po kamatnoj stopi koja se određuje, za svako polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine, na račun ovrhovoditelja IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41755-17605190000, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi, zajedno s odmjerenim troškovima postupka u iznosu od 25,00 EUR, na račun IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41755-17605190000, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

OVRŠNI ZAHTJEV

Radi naplate tražbine ovrhovoditelja sadržane u nalogu ovršeniku određuje se ovrha na predloženom predmetu i predloženim sredstvom ovrhe:

MARKO BILOŠ	
Predmeti ovrhe	Sredstva ovrhe
Ovrha općenito na imovini	Sukladno odredbama Ovršnog zakona

Troškovi postupka

Trošak javnog bilježnika					
Opis	Jedinična cijena	Količina	Iznos	PDV	Iznos s PDV-om
Predujam naknade javnog bilježnika	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Ostatak naknade	10,00 EUR	1	10,00 EUR	25,00 %	12,50 EUR
Ukupno					25,00 EUR

Troškovi ukupno	
Ukupni dug po osnovi troška (bez kamata)	25,00 EUR
Obračun kamatne stope	Kamata se ne traži
Primatelj troška	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41755-17605190000

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: NADA LOVRIĆ
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	78,0 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	4dc1fcacd142ea4d84f983afa2628783ec77b0dd539da4c505e244894fe9e34e

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	prilog Marko Biloš.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	80,5 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	c11c5177ba5e564065fe2ae3a505d70d92f17080f49f26856c7d0c263baa5f25

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	338-17
Oznaka predmeta	502-01/26-09/511

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

pisarnica-split@hzzo.hr 021 408-930

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 09.07.2026.

Broj zapisa: **25ac-4e84b**

Kontrolni broj: **08006-e37ea-eeff2**

Ovaj dokument je u digitalnom obliku prilikom slanja na sud elektronički potpisan sljedećim certifikatom: CN=e-ovrhe, L=ZAGREB, OID.2.5.4.97=HR72910430276, O=MINISTARSTVO PRAVOSUĐA UPRAVE I DIGITALNE TRANSFORMACIJE, C=HR

Vjerodostojnost dokumenta **nakon slanja prijedloga na sud** možete provjeriti na sljedećoj web adresi:

https://e-komunikacija.pravosudje.hr/provjera-vjerodostojnosti

unosom gore navedenog broja zapisa i kontrolnog broja dokumenta.

Provjeru možete napraviti i skeniranjem QR koda. Sustav će u oba slučaja prikazati izvornik ovog dokumenta.

Ukoliko je ovaj dokument identičan prikazanom izvorniku u digitalnom obliku, dokument je vjerodostojan.

NADA LOVRIĆ

Digitalno potpisao: NADA LOVRIĆ
Datum: 2026.07.09 09:59:25 +02'00'