

ZAHTJEV ZA NAPLATU

Ovrhovoditelj:

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

(ime i prezime/naziv)

Prolaz Otokara Keršovanija 2

(adresa/sjedište)

52000 Pazin

0 2 9 5 8 2 7 2 6 7 0

(osobni identifikacijski broj/OIB)

(račun specifične namjene)¹

(ime i prezime/adresa punomoćnika)

Ovršenik:

BAHRIJA BEŠIĆ

(ime i prezime/naziv)

JADRANSKA 13

(adresa/sjedište)

52466 NOVIGRAD

4 4 9 8 9 2 0 0 2 8 1

(osobni identifikacijski broj/OIB)

(račun specifične namjene)¹

zahtijeva se

naplata novčane tražbine iz rješenja o ovrsi na temelju vjerodostojne isprave:

OVRV-249/2018

JAVNI BILJEŽNIK MARIJA BLEČIĆ

(poslovni broj rješenja o ovrsi/ donositelj)

koje je pravomoćno i ovršno dana 17.07.2018 i na koje je stavljena potvrda pravomoćnosti i ovršnosti.

1. Predmetno rješenje o ovrsi podnosim sa zahtjevom da se novčana sredstva radi naplate tražbine iz priloženog rješenja prenesu (zaokružiti odgovarajuću opciju):

☒ a) u cijelosti prema ovršnoj ispravi u privitku

b) djelomično prema specifikaciji u privitku,

s računa ovršenika na račun² :

- ovrhovoditelja: HZZO, IBAN: HR3310010051550200002

(upisati broj računa/SWIFT/IBAN/poslovna banka/poziv na broj)

Poziv na broj: 5924-41634-15623841155

- punomoćnika ovrhovoditelja³

(upisati broj računa/SWIFT/IBAN/poslovna banka/poziv na broj)

¹ Podatak koji se upisuje u slučaju kada su ovrhovoditelj/ovršenik novčana sredstva na računu s oznakom specifične namjene (npr: račun novčanih sredstva stečajne mase, račun pričuve stambene zgrade).

² Kada je račun ovrhovoditelja otvoren u inozemnoj banci potrebno je priložiti ovjereni prijevod potvrde inozemne banke da račun na koji se traži isplata pripada ovrhovoditelju.

³ Na račun punomoćnika ovrhovoditelja može se tražiti samo isplata troškova postupka.

2. Osnovu za plaćanje dostavljam radi naplate na teret više solidarnih ovršenika.⁴

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su uneseni podaci istiniti.

Ovrhovoditelj

HZZO Područne služba Pazin

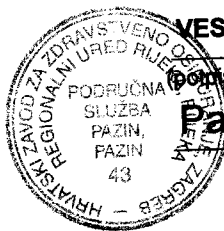
(ime i prezime/naziv)

MESNA VEDRIĆ FABRIS, mag.iur.

(potpis/ime i prezime i potpis ovlaštene osobe)

Pazin, - 5 - 11 - 2018

(nadnevak i mjesto)



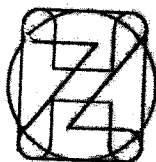
Prilog⁵:

- izvornik/ovjerena preslika punomoći
- ovjereni prijevod potvrde inozemne banke da račun na koji se traži isplata pripada ovrhovoditelju
- specifikacija tražbine
- dodatni dopis s podacima o solidarnim ovršencima
- dokaz o uplati predujma propisane naknade za provedbu osnove za plaćanje⁶
- dokaz o promjeni imena i/ili prezimena
- dokaz o statusnoj promjeni podjele

⁴ Zaokružiti u slučaju kada se dostavlja više zahtjeva za naplatu radi istovremene naplate na teret više solidarnih ovršenika uz obvezni dodatni dopis s podacima o ostalim ovršencima (ime i prezime/naziv/tvrtka i OIB).

⁵ Zaokružiti i/ili dopisati koji su dokumenti dostavljeni u prilogu.

⁶ Ovrhovoditelj koji dostavlja osnovu za plaćanje za provedbu koje je dužan prema članku 22. Zakona o provedbi ovrhe na novčanim sredstvima predujmiti naknadu, dužan je uz zahtjev priložiti i dokaz o uplati predujma.



**Hrvatski
zavod za
zdravstveno osiguranje**

**Croatian
Health
Insurance**

Regionalni ured Rijeka
Područna služba Pazin
Prolaz Otokara Keršovanija 2
52001 Pazin, p.p. 62
OIB: 02958272670
T +385 (0)52 610 000
F +385 (0)52 621 922
www.hzo.hr

JAVNI BILJEŽNIK **MARIJA BLEČIĆ**, PAZIN
PROLAZ JOŽE ŠURANA 6

Primljeno neposredno - poštom (obično - preporučeno) 20 18 godine u 4 primjerka sa 1 priloga i 1 rubrike.

Pismeno stiglo poštom otvoreno - s oštećenom omotnicom: _____

Predano na pošti preporučeno dana _____ 20 _____ god.

Pismeno taksirano sa _____ kn pristojbe - nedostaje pristojbe _____ kn - pismeno primljeno bez pristojbe.

Primljene vrijednosti (novac, biljezi i sl.) _____

JAVNI BILJEŽNIK
MARIJA BLEČIĆ
Prolaz Jože Šurana 6, 52000 Pazin

KLASA: 502-01/17-03/3716
URBROJ: 338-18-14-18-5
Pazin, 08.06.2018. godine

91

OVRHOVODITELJ: Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, OIB: 02958272670, Regionalni ured Rijeka, Područna služba Pazin, zastupan po voditelju Područne službe Pazin Vesni Vedrina Fabris, mag.iur., OIB: 54836231721, žiro-račun broj: HR3310010051550200002, model: HR63, poziv na broj: 5924-41634-15623841155

OVRŠENIK: **BAHRIJA BEŠIĆ**, 52466 NOVIGRAD, JADRANSKA 13, OIB: 44989200281

PRIJEDLOG ZA OVRHU na temelju vjerodostojne isprave

**Temeljem članka 10.st.1.toč.2. Zakona
o javnobilježničkim pristojbama
oslobođen javnobilježničke pristojbe
(NN 72/94,74/95, 87/96, 112/12 i 110/15)**

**općenito na imovini ovršenika
radi 320,10 kn**

I Temeljem vjerodostojne isprave – izvotka iz poslovnih knjiga, ovrhovoditelj potražuje od ovršenika novčanu tražbinu u iznosu od **320,10 kn**, na ime dospjelih a neplaćenih premija za **dopunsko zdravstveno osiguranje** nastalih u periodu osiguranja od 11.07.2017. g. do 28.11.2017. g. sa pripadajućom zakonskom zateznom kamatom.

Ovršenik je obveznik plaćanja premije dopunskog zdravstvenog osiguranja na temelju sklopljenog ugovora o dopunskom zdravstvenom osiguranju/police broj: **15623841**, a u skladu s odredbom članka 11. Zakona o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju (NN 85/06, 150/08, 71/10) i čl. 6. Pravila uspostavljanja i provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja (NN 91/13, 136/13, 21/14, 135/14, 144/14).

D o k a z : preslika izvotka iz poslovnih knjiga

II Iz priloženog izvotka iz poslovnih knjiga vidljivo je da je tražbina ovrhovoditelja dospjela prema ugovorenim rokovima plaćanja premije, a budući da ovršenik nije dobrovoljno ispunio svoju obvezu, ovrhovoditelj predlaže da javni bilježnik na temelju čl. 31., čl. 39., čl.41., čl. 278., čl. 279., a sve u vezi sa čl. 280. i čl. 284. Ovršnog zakona (NN 112/12, 25/13, 93/14, 55/16 i 73/17, dalje - OZ) te čl. 14. OZ-a u vezi troškova ovrhe, donese slijedeće

RJEŠENJE O OVRSI

1. Nalaže se ovršeniku da u roku od 8 dana plati ovrhovoditelju iznos od **320,10 kn** na ime neplaćene premije za dopunsko zdravstveno osiguranje po Ugovoru – Polici o dopunskom zdravstvenom osiguranju broj: **15623841** sa zakonskim **zateznim kamatama** po stopi propisanoj čl. 29. st. 2. Zakona o obveznim odnosima (NN 35/05, 41/08, 125/11, 78/15), na način da se kamata obračunava prema eskontnoj stopi Hrvatske narodne banke, koja je vrijedila zadnjeg dana polugodišta koje je prethodilo tekućem polugodištu, za pet postotnih poena do 31.07.2015. g., a od 01.08.2015.g. po stopi određenoj za svako polugodište uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od godine dana nefinancijskim trgovačkim društvima izračunate za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena do isplate, a koje teku kako slijedi:

na iznos od 70,00 kn od 12.07.2017. g. do isplate
na iznos od 70,00 kn od 12.08.2017. g. do isplate
na iznos od 70,00 kn od 12.09.2017. g. do isplate
na iznos od 70,00 kn od 12.10.2017. g. do isplate
na iznos od 40,10 kn od 12.11.2017. g. do isplate

kao i da mu plati sve nastale troškove, a prema specifikaciji iz ovog rješenja o ovrsi.

2. Na dan podnošenja prijedloga za ovrhu ovrhovoditeljeva tražbina iznosi: glavnica 320,10 kn, kamata 17,54 kn, nastali trošak od dana dostave rješenja o ovrsi odnosno ukupno 112,50 kn (trošak javnobilježničke nagrade za prijedlog i rješenje za ovrhu 75,00 kn + trošak prve dostave rješenja ovršeniku i ovrhovoditelju 37,50 kn), tj. ukupno 450,14 kn, uz napomenu da kamate teku i dalje tj. do podmirenja duga.

3. Ovršenik nije dužan namiriti predvidive troškove postupka, sadržane u specifikaciji iz ovog rješenja o ovrsi, ukoliko namiri cjelokupnu navedenu tražbinu u roku od 8 (osam) dana od dana dostave predmetnog rješenja.

4. Radi naplate ovrhovoditeljeve tražbine iz točke 1. ovog rješenja

o d r e đ u j e s e o v r h a o p ć e n i t o n a i m o v i n i o v r š e n i k a

Temeljem ovog rješenja, po njegovoj pravomoćnosti i ovršnosti, ovrhovoditelj može izravno zatražiti od Financijske agencije da ~~banci~~ izda nalog da novčani iznos za koji je određena ovrha, uključujući i zatezne kamate te nastale i ostvarene predvidive troškove ovršnog postupka sa zateznom kamatom, ~~prenose~~ sa svih ovršenikovih računa koji se vode pod njegovim OIB-om na račun Hrvatskog ~~zavoda~~ za zdravstveno osiguranje, Zagreb, Margaretska 3, IBAN: HR3310010051550200002, model: HR63, poziv na broj: 5924-41634-15623841155.

Isto tako, na temelju pravomoćnog i ovršnog Rješenja ovrhovoditelj može izravno zatražiti od poslodavca ili drugog isplatitelja ~~stalnog~~ novčanog primanja da mu se isplati iznos kojim će se podmiriti njegova tražbina ~~radl~~ ~~čiji~~ je ostvarivanja ovrha određena. Ukoliko ovršenik posjeduje račun na koji mu se uplaćuju primanja i naknade koji su izuzeti od ovrhe prema odredbi članka 172. OZ-a ili primanja ~~za koja~~ je propisano ograničenje od ovrhe u skladu s odredbom članka 173. OZ-a, dužan je o tome obavijestiti FINANCIJSKU AGENCIJU.

Ovrhovoditelj isto tako može na temelju Rješenja, po njegovoj pravomoćnosti i ovršnosti zatražiti od ovršnog tijela da ~~provede ovrhu~~ na pokretnoj imovini ovršenika, kao i od nadležnog suda zatražiti da ovrhu odredi na ~~predmetu~~ ovrhe na kojem se, na temelju ovog Rješenja ne može zatražiti provođenje ~~izvansudsko~~ ovrhe.

Ovrhovoditelj zahtijeva naknadu nastalih troškova:

1. - javnobilježnička nagrada za prijedlog i rješenje za ovrhu (+PDV) =	75,00 kn
2. - trošak prve dostave rješenja ovršeniku (+PDV) =	37,50 kn
UKUPNO:	112,50 kn

Ovrhovoditelj može u slučaju njihovog ostvarenja zahtijevati naknadu predvidivih troškova:

1. - izdavanje i dostava klauzule pravomoćnosti i ovršnosti (+PDV) =	56,25kn
2. - trošak svake sljedeće dostave rješenja ovršeniku (+PDV) =	18,75 kn
3. - javnobilježnički trošak za pribavljanje podataka potrebnih za donošenje rješenja o ovrsi (+ PDV) =	31,25 kn
4.- dostava putem e-oglasne ploče (+ PDV) =	12,50 kn
5.- dostava spisa radi odbacivanja prijedloga po prigovoru ili žalbi na rješenje (+ PDV) =	27,00 kn
6.- pisanje rješenja o obustavi (+ PDV) =	54,00 kn
UKUPNO:	199,75 kn

Ovrhovoditelj:



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Regionalni ured Rijeka
Područna služba Pazin
uz zastupanje po voditeljici Područne službe Pazin
Vesna Vedrina Fabris, mag.iur.

Javni bilježnik Marija Blečić, Pazin, Jože Šurana 6
donio je sljedeće:

RJEŠENJE O OVRSI NA TEMELJU VJERODOSTOJNE ISPRAVE

1. Nalaže se ovršeniku da u roku od 8 dana od dana dostave ovoga rješenja ovrhovoditelju namiri tražbinu iz prijedloga za ovrhu zajedno s odmjerenim troškovima.
2. Određuje se ovrha radi prisilne naplate tražbine zajedno s nastalim i predvidivim troškovima.
3. Nastali troškovi postupka iznose 112,50 kuna.
4. Predvidivi troškovi postupka iznose 199,75 kuna.

UPOZORENJA OVRŠENIKU:

Prigovor protiv rješenja mora biti obrazložen, dok će neobrazloženi prigovor sud odbaciti.
U slučaju kada namiri tražbinu s nastalim troškovima u roku iz točke 1. ovoga rješenja, ovršenik nije dužan namiriti naznačene predvidive troškove postupka iz točke 4. ovoga rješenja.
Ako se ovrha provodi na novčanoj tražbini ovršenika po računu na koji mu se uplaćuju primanja i naknade iz članka 172. Ovršnog zakona ili iznosi koji su izuzeti od ovrhe iz članka 173. Ovršnog zakona, ovršenik je o tome dužan obavijestiti Financijsku agenciju (FINA).

UPUTA O PRAVNOM LJEEKU:

Protiv ovog rješenja ovršenik može izjaviti prigovor u roku od 8 dana od dana primitka otpravka rješenja. Prigovor se podnosi javnom bilježniku koji je rješenje o ovrsi donio, u 3 primjerka, a o istom odlučuje stvarno nadležan sud.

U Pazinu, dana 19.06.2018.

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
REGIONALNI URED RIJEKA, RIJEKA
065 PODRUČNA SLUŽBA PAZIN, PAZIN

27.07.2018

PRIMLJENO	Usmjerena jed.
Klasifikacija: 592-01/17-03/3716	Prihozi Vinod.
Uredbeni broj: 3-18-6	

REPUBLIKA HRVATSKA
Javni bilježnik
Marija Blečić v.k.

Prigovor na ovrhu
MARIJA BLEČIĆ
JAVNI BILJEŽNIK

Rješenje je pravomoćno i ovršno

dana 17.07.2018

U Pazin dana 26.07.2018

Javni bilježnik

MARIJAN BLEČIĆ



ANALITICKA KARTICA DOPUNSKOG OSIGURANJA

08.06.2018	Potražuje (U)	0.00
	Duguje (Z)	320.10
	Kamata (K)	17.54
	Naplaćena kamata	17.54
	Nepodmirjena kamata	17.54
	Saldo na dan	337.64
	(glavnica 320.10 + kamata 17.54)	
337.64		
0.00		
337.64		

15.04.2018 VP A 334.34
28.11.2017 ZPD A 325.68
29.09.2017 OPD A 212.09

LEENDA:

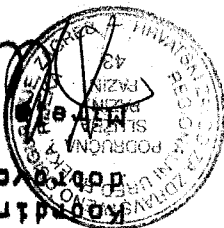
Z = zaduženje
P = preknjiženje
S = storno
T = trošak ovjhe
= nije konatcan
trošak

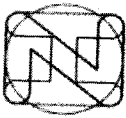
K = kamata
RK = razdužena kamata
NK = naplaćena kamata
RT = razduženi trošak
NT = naplaćeni trošak

U = uplata
1 = uplata po Opomeni
2 = uplata po Obavijesti o raskidi
3 = uplata po Ovršnom prijedlogu
4 = uplata po Pozivu na plaćanje
X = obročno plaćanje

Koordinator za provođenje
područnog zdravstvenog osiguranja

Antić, struč.spec.occ.





STAVKE PO BROJU DOKUMENTA

Datum dokumenta 17.10.2018.

Datum dospjeća 25.10.2018.

Poslovni partner P 2000338

FINANCIJSKA AGENCIJA

Dokument 065-418-00001416

Z - zatvorene stavke

Suma duguje 170,00
Suma potražuje 85,00
Razlika 0,00
Iznos iz zaglavlja dokumenta 85,00

Konto	Nivo	Nalog	Dat.knjiž.	Vdok	Va	Analitika	Dat. dok	Duguje	Potražuje	Dug. dev	Potr. dev	Val	Pozicija	Prog.	Akt/Pro	Glava	Izv.
323773	065	18JU00081	18.10.2018	RUL	-		17.10.2018.	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00			15510	518	3
Z 2323773	065	18JU00081	18.10.2018	RUL	P	2000338	17.10.2018.	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00			15510	518	3
Z 2323773	065	18DD01656	22.10.2018	VIZ	P	2000338	22.10.2018.	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00			15510	518	3

1
1

2018

