

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **15919-2026**

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	JASNA KRIZMAN
OIB	30760722065
Adresa prebivališta/sjedišta	SLOGIN KULA 1, 51000 Rijeka
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	Hrvoje Šušković
OIB	91218758831
Adresa prebivališta/sjedišta	Margaretska 3, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

**OVRŠENIK**

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	LUKA ROSANDIĆ
OIB	47442969878
Adresa prebivališta	KOLUŠIN 46, PUNAT, 51521 Punat

## Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	Broj police: 17328194
Datum isprave	16.01.2026.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	Dugovanje troškova zdravstvene zaštite po polici dopunskog zdravstvenog osiguranja
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	240,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	10.04.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	26,39 EUR
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	266,68 EUR
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	5924-41747-17328194227

## Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	240,29		26,39	266,68

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 LUKA ROSANDIĆ, OIB: 47442969878, KOLUŠIN 46, PUNAT, 51521 Punat, 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: 17328194, namiri tražbinu u iznosu od 240,29 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku od 10.04.2024. 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 5924-41747-17328194227, 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 5924-41747-17328194227, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

## OVRŠNI ZAHTEJ

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

LUKA ROSANDIĆ	
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
Predujem 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
Trošak daljnjih dostava	3,30 EUR	0	0,00 EUR	25,00 %	0,00 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	5924-41747-17328194227

## PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: JASNA KRIZMAN
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	77,6 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	b711d6da0c50bf7820b89930d7f2b49955dfca754507f5126e3f31df53055dcf

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	LUKA ROSANDIĆ Analiticka kartica 1601_26 (3).pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	78,8 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	568a4de4b25ac66496b3425b75dfae89f945296ed832e9a bc49e9d0b65f04cbb

## INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	338-08
Oznaka predmeta	KLASA: 502-10/25-05/89

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

e-mail: pisarnica-rijeka@hzzo.hr tel. 051/355-398
--

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 22.01.2026.

Broj zapisa: **25ac-043d5**

Kontrolni broj: **0f251-9f0ae-7de08**

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.