

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **152803-2026**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

**PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU
VJERODOSTOJNE ISPRAVE**

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
OIB	84924656517
Adresa sjedišta	VINOGRADSKA CESTA 29, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	KSENIJA SABOL
OIB	92265859657
Adresa prebivališta/sjedišta	VINOGRADSKA CESTA 29, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	DAVOR VAGIĆ
OIB	34604245276
Adresa prebivališta/sjedišta	VINOGRADSKA CESTA 29, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	YUVAL PELED
OIB	14333081884
Adresa prebivališta	Ulica Julija Knifera 2, 10000 Zagreb

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	Izvod otvorenih stavaka na dan 30.03.2026
Datum isprave	30.03.2026.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	Dospjelo potraživanje s osnova neplaćenih troškova pružene zdravstvene usluge
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	46,61 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	16.04.2025.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	2,39 EUR
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	49,00 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3123900011100416104
Model	HR00
Poziv na broj	231853

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	46,61		2,39	49,00

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 YUVAL PELED, OIB: 14333081884, Ulica Julija Knifera 2, 10000 Zagreb, da ovrhovoditelju Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, OIB: 84924656517, VINOGRADSKA CESTA 29, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, Izvod otvorenih stavaka na dan 30.03.2026, namiri tražbinu u iznosu od 46,61 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku od 16.04.2025. 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 HR3123900011100416104, model HR00, s pozivom na broj 231853, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi, zajedno s odmjerenim troškovima postupka u iznosu od 25,00 EUR uvećanim za zakonske zatezne kamate koje teku od dana donošenja rješenja o ovrsi 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 IBAN HR3123900011100416104, model HR00, s pozivom na broj 231853, 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:

YUVAL PELED	
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
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	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	Od dana donošenja rješenja o ovrsi
Primatelj troška	Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3123900011100416104
Model	HR00
Poziv na broj	231853

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)

Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, punomoćnik: KSENIJA SABOL
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	77,4 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	120977d93e2f24be95b9aa4aa69075ddd4e88cf61368c3c9db9a62fb01d94bf5

Prilog (redni broj: 2)

Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	PELED YUVAL.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	768,4 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	a5c21d432265e08c0aad8683748d52f73e4783a877f0b7a4e36046d0f96af1ad

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 30.03.2026.

Broj zapisa: **25ac-26c88**

Kontrolni broj: **03c60-59ce5-444d5**

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.