

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **263666-2026**

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	IVANA VERŠEC
OIB	66261851800
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	DORA DEŠKOVIĆ
OIB	56037020594
Adresa prebivališta	VINEC 38, 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 10.06.2026.	
Datum isprave			10.06.2026.	
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave			Dospjelo potraživanje s osnova neplaćenih troškova pružene zdravstvene usluge	
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	78,44 EUR	30.09.2025.	2,81 EUR	81,25 EUR
Izvršenje isplate				
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			150244	

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	78,44		2,81	81,25

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 DORA DEŠKOVIĆ, OIB: 56037020594, VINEC 38, 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 10.06.2026., namiri tražbinu u iznosu od 78,44 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku od 30.09.2025. 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 150244, 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 150244, 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:

DORA DEŠKOVIĆ	
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	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	150244

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, punomoćnik: IVANA VERŠEC
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	76,8 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	3b68189e3874ed375a445c89e758bc16864807c32618a225008b02fef0724785

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	Dora Dešković.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	862,4 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	bde23c68130beaedc17aeba572c1bd6f89b05897ef56283beb7ad8b786b28a6c

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 10.06.2026.

IVANA
VERŠEC

Digitalno potpisao:
IVANA VERŠEC
Datum: 2026.06.10
09:43:47 +02'00'

Broj zapisa: **25ac-43457**

Kontrolni broj: **081d7-a8fdd-36478**

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.