

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika **AEDILIS za trgovinu i usluge društvo s ograničenom odgovornošću**

OIB dužnika **28249032189**

Adresa / sjedište dužnika **Josipa bana Jelačića 19, Dugopolje**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje **14. ožujka 2022. godine**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika
CROATIA OSIGURANJE d.d.

OIB vjerovnika **26187994862**

Adresa / sjedište vjerovnika
Zagreb, Vatroslava Jagića 33

Glasam (zaokružiti)

☒ **ZA** ☐ **PROTIV**

Ime i prezime, svojstvo potpisnika (čitko popuniti štampanim slovima)

Maja Brnabić, dipl. iur., pravni zastupnik (generalna punomoć)

Datum i mjesto

split, 30.03.2022.

Potpis vjerovnika

NAPOMENA: Ako je vjerovnik pravna osoba, uz obrazac se dostavlja dokaza da je obrazac potpisala ovlaštena osoba (članak 58. stavak 1. Stečajnog zakona).