

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **79411-2026**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

**PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU
VJERODOSTOJNE ISPRAVE**

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	OPĆA BOLNICA KARLOVAC
OIB	95156346215
Adresa sjedišta	DR. ANDRIJE ŠTAMPARA 3, 47000 Karlovac
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	MARTINA GORŠIĆ
OIB	06262681665
Adresa prebivališta/sjedišta	JELAŠI 121, 47000 Karlovac
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	IVANA KOVAČIĆ
OIB	21777382978
Adresa prebivališta/sjedišta	V. MAČEKA 11A, 47000 Karlovac
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	IVANA MIHIĆ PAVIĆ
OIB	05318596736
Adresa prebivališta	KRALJA PETRA KREŠIMIRA IV 2/A, 47000 Karlovac

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Račun
Oznaka isprave	2024000519416
Datum isprave	14.10.2024.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	ZDRAVSTVENE USLUGE.
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	125,61 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	30.10.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	125,61 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	OPĆA BOLNICA KARLOVAC
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR1210010051863000160
Model	HR65
Poziv na broj	7005-302-27298-0519416

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	125,61			125,61

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 IVANA MIHIĆ PAVIĆ, OIB: 05318596736, KRALJA PETRA KREŠIMIRA IV 2/A, 47000 Karlovac, da ovrhovoditelju OPĆA BOLNICA KARLOVAC, OIB: 95156346215, DR. ANDRIJE ŠTAMPARA 3, 47000 Karlovac, na temelju vjerodostojne isprave i to: račun, 2024000519416, namiri tražbinu u iznosu od 125,61 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku od 30.10.2024. 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 HR1210010051863000160, model HR65, s pozivom na broj 7005-302-27298-0519416, 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

HR1210010051863000160, model HR65, s pozivom na broj 7005-302-27298-0519416, 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:

IVANA MIHIĆ PAVIĆ	
Predmeti ovrhe	Sredstva ovrhe
Novčana tražbina po računu kod banke	Zapljena i prijenos radi naplate

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	OPĆA BOLNICA KARLOVAC
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR1210010051863000160
Model	HR65
Poziv na broj	7005-302-27298-0519416

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)

Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: OPĆA BOLNICA KARLOVAC, punomoćnik: MARTINA GORŠIĆ
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	PUNOMOĆ_Goršić.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	438,4 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	053c86751ab7bf2ec6d0be39dde3d9b904c85e35ff13ddf5f41e7b4b7218e325

Prilog (redni broj: 2)

Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	MIHIĆ PAVIĆ IVANA.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	65,5 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	1c0fc9f3d2a2d91fe6354f280d73474fc3403471b792ae7c0edf6d817b26106f

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	OPĆA BOLNICA KARLOVAC
-----------------------	-----------------------

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 30.01.2026.

Broj zapisa: **25ac-13e90**

Kontrolni broj: **05502-71976-db469**

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.