



Odvetniška pisarna

mag. Bogomir Horvat, odvetnik
Petarska 17, 6000 Koper

POOBLASTILO

Podpisani: HEALTH MEDICAL SERVICE d.o.o v stečaju, Buje, Trg J.B. Tita 9, Hrvaška, OIB:93936319610, ki ga zastopa stečajna upraviteljica ANA BALIKIĆ iz Belega Manastira, Ul. Bana Josipa Jelačića 106, OIB:12408671928

pooblaščaj:

ODVETNIKA mag. BOGOMIRJA HORVATA,

in odvetnika ANDREJA BATISTA,

ki je zaposlen pri odvetniku mag. Bogomirju Horvatu,

ki sprejemata pooblastilo in zastopstvo

da mi dajejo pravno pomoč po predpisih o odvetništvu, zlasti da me zastopa v postopkih pred sodišči in drugimi državnimi organi, da me zastopa v zadevah pred pravnimi osebami, ustanovami, zavodi, civilnimi pravnimi in fizičnimi osebami, da v mojem imenu sklepa poravnave in pogodbe, da me pravno veljavno zavezuje in potrjuje zadostitev mojih zahtevkov, ter da vloži vsa redna in izredna pravna sredstva. Pooblastilo obsega tudi sprejem odločb, vabil, vlog nasprotnih strank in drugih pisanj, potem ko je dano pooblastilo in v zvezi z zadevo, v kateri je pooblastilo dano. Pooblastilo obsega tudi sprejemanje denarja in drugih vrednosti za stranko in izrecno pooblastilo za zastopanje na poravnalnem naroku in sklenitev sodne ali izvensodne poravnave. Pooblastilo ne obsega preverjanja podatkov o stečajnem postopku, postopku prisilne poravnave ali likvidacijskem postopku, razen če ni to v pooblastilu posebej navedeno.

Odvetnika posebej pooblaščaj: **izbrati najugodnejšega cenilca in mu odrediti, naj oceni tržno vrednost nepremičnine,**

- **da sprejme vse potrebne ukrepe, da cenilcu omogoči dostop do nepremičnine in njen obisk zaradi ocene,**

- **izbrati najugodnejši način prodaje nepremičnine, potem ko upniki tega stečajnega dolžnika izrazijo svoje mnenje in sprejmejo odločitev,**

- **sklenitev kupoprodajne pogodbe za zadevno nepremičnino, v kateri bo dogovorjeno, da bo nakupna cena plačana neposredno na račun stečajnega dolžnika v Republiki Hrvaški,**

- **zahtevati odobritev stečajnega upravitelja po elektronski pošti pred izvedbo vsakega od zgoraj navedenih dejanj in ukrepati po odobritvi.**

Potrjujem, da so me odvetniki seznanili, da jim moram pojasniti vsa dejstva in okoliščine v zvezi z zadevo in mu predložiti vse dokaze ob podpisu pooblastila, da sem seznanjen s približno oceno stroškov zastopanja in grobo oceno izida postopka in da sem opozorjen na posledice, ki nastanejo v primeru, če navedbe in dokazi niso navedeni in predloženi v rokih, ki jih določajo predpisi ali na poziv odvetnikov.