

REPUBLIKA HRVATSKA

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNI URED U DUBROVNIKU, 20000 DUBROVNIK, DR A. STARČEVIĆA 3

KLASA : 034-04/20-04/1

URBROJ : 341-05-08/7-20-000026

DUBROVNIK, 27.11.2020.

NA TEMELJU ČLANKA 159. ZAKONA O OPĆEM UPRAVNOM POSTUPKU ("NN" BR.47/09.) I

ČLANKA 18. STAVKA 1. OVRŠNOG ZAKONA ("NN" BR. 112/12.,25/13.,93/14.) IZDAJE SE

**P O T V R D A**

PREMA UVIDU U SLUŽBENE EVIDENCIJE HRVATSKOG ZAVODA ZA MIROVINSKO OSIGURANJE,

POTVRĐUJE SE DA SE KORISNIKU BANOVIĆ BOŽO

OIB: 48517155665,

OB 030127885930, NA RAČUN OTVOREN U BANCI, ISPLAĆUJE STAROSNA MIROVINA

IZ : PODRUČNI URED U DUBROVNIKU, DR A. STARČEVIĆA 3

20000 DUBROVNIK

POTVRDA SE IZDAJE U SVRHU POKRETANJA OVRŠNOG POSTUPKA ILI POSTUPKA OSIGURANJA

A NA ZAHTJEV KOJI JE PODNIO/LA STEĆ. MASA IZA KARSERAS DOO U STEČAJU

PAVLA HATZA 10, 10000 ZAGREB

OD 25.11.2020. POZIVOM NA BROJ.

OVLASTENI RADNIK

DRAGICA TIKVICA

M.P.  PODRUČNI URED  
U DUBROVNIKU

ZA IZDAVANJE OVE POTVRDE NAPLAĆENO JE 20,00 KN PREMA ODLUCI UPRAVNOG VIJEĆA

ZAVODA. KLASA:041-01-13-02/14, URBROJ:341-99-01-13-7 OD 21.STUDENOGA 2013.





PRIMLJENO

19-11-2020

NEPOSREDNO - POSTOM -

PRILOZI: 5 POTPIS: HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE  
PODRUČNI URED U DUBROVNIKU

KLASA 034-04/20-11/126

URBROJ: 341-05-20/1-20 -2

MJESTO I DATUM: Dubrovnik, 4.11.2020.

STEČAJNA MASA IZA KARSERAS D.O.O. ZA  
TRGOVINU U STEČAJU  
PAVLA HATZA 10  
10000 ZAGREB

PREDMET: izdavanje potvrde o dužniku prema čl. 18. Ovršnog zakona

U vezi zahtjeva broj 1 za izdavanje potvrde o dužniku BOŽO BANOVIĆ radi pokretanja ovršnog postupka ili postupka osiguranja, molimo da za navedenog dužnika dostavite sljedeće:

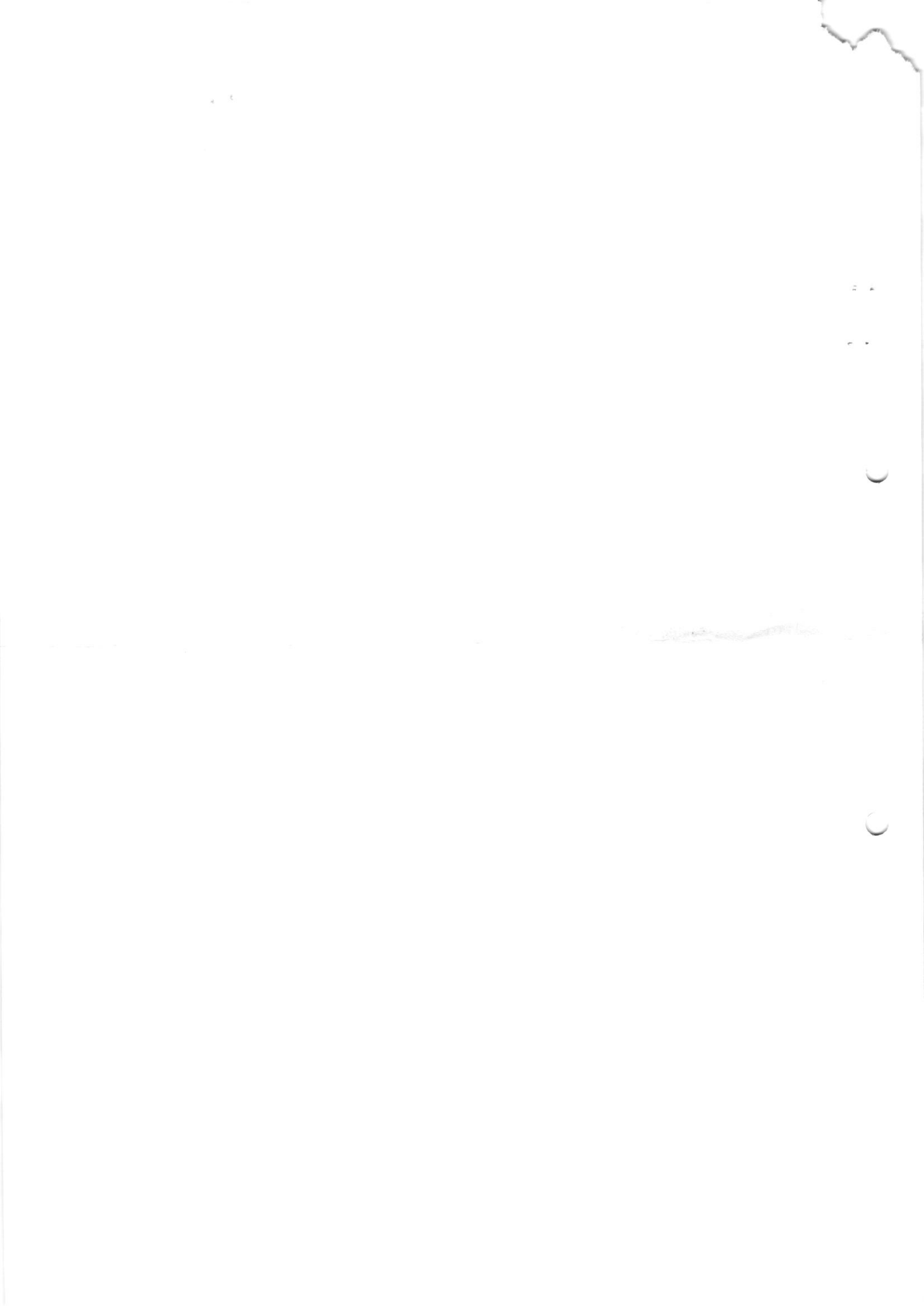
- valjanu potvrdu o plaćanju troškova izdavanja ovršne e-potvrde

Od 1. prosinca 2013. u primjeni je Odluka Upravnog vijeća Zavoda o visini i naplati troškova za izdavanje podataka o dužniku prema članku 18. stavku 1. Ovršnog zakona, KLASA: 041-01-13-02/114, URBROJ 341-99-01/01-13-7. Na temelju Odluke, Zavod radi podmirenja troškova radnji koje poduzima u svrhu davanja podataka je li dužnik osiguran, po kojoj osnovi i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidencije, naplaćuje naknadu u iznosu od 20,00 kn (slovima: dvadesetkuna). Prema navedenoj Odluci i važećoj odredbi članka 18. stavak 5. Ovršnog zakona Zavod nije dužan postupiti po zahtjevu osobe koja traži podatke o dužniku ako prethodno nisu podmireni troškovi za poduzimanje radnji. Naknada ovih troškova plaća se u korist državnog proračuna RH, IBAN HR1210010051863000160 model HR26 i poziv na broj odobrenja 5908-9563-OIB uplatitelja, u opis plaćanja upisati ime i prezime dužnika/OIB. Kao dokaz o izvršenom plaćanju molimo dostaviti separat izvotka po računu, odnosno primjerak naloga za plaćanje (obrazac HUB3) s vidljivom ovjerom izvršenja, a u slučaju elektroničkog plaćanja potvrda o provedenom nalogu za plaćanje s ovjerom banke (transakcijski kod).

U odgovoru molimo pozvati se na **gornju klasu predmeta**.

S poštovanjem,

Ovlašteni radnik:  
IVANA ŠIMUNOVIĆ-



**HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE  
PODRUČNI URED U DUBROVNIKU**

**KLASA 034-04/20-11/126**

**URBROJ: 341-05-20/1-20**

**MJESTO I DATUM: Dubrovnik, 4.11.2020.**

STEČAJNA MASA IZA KARSERAS D.O.O. ZA  
TRGOVINU U STEČAJU  
PAVLA HATZA 10  
10000 ZAGREB

**PREDMET:** izdavanje potvrde o dužniku prema čl. 18. Ovršnog zakona

U vezi zahtjeva broj 2 za izdavanje potvrde o dužniku ILIJA DUGANDŽIĆ radi pokretanja ovršnog postupka ili postupka osiguranja, molimo da za navedenog dužnika dostavite sljedeće:

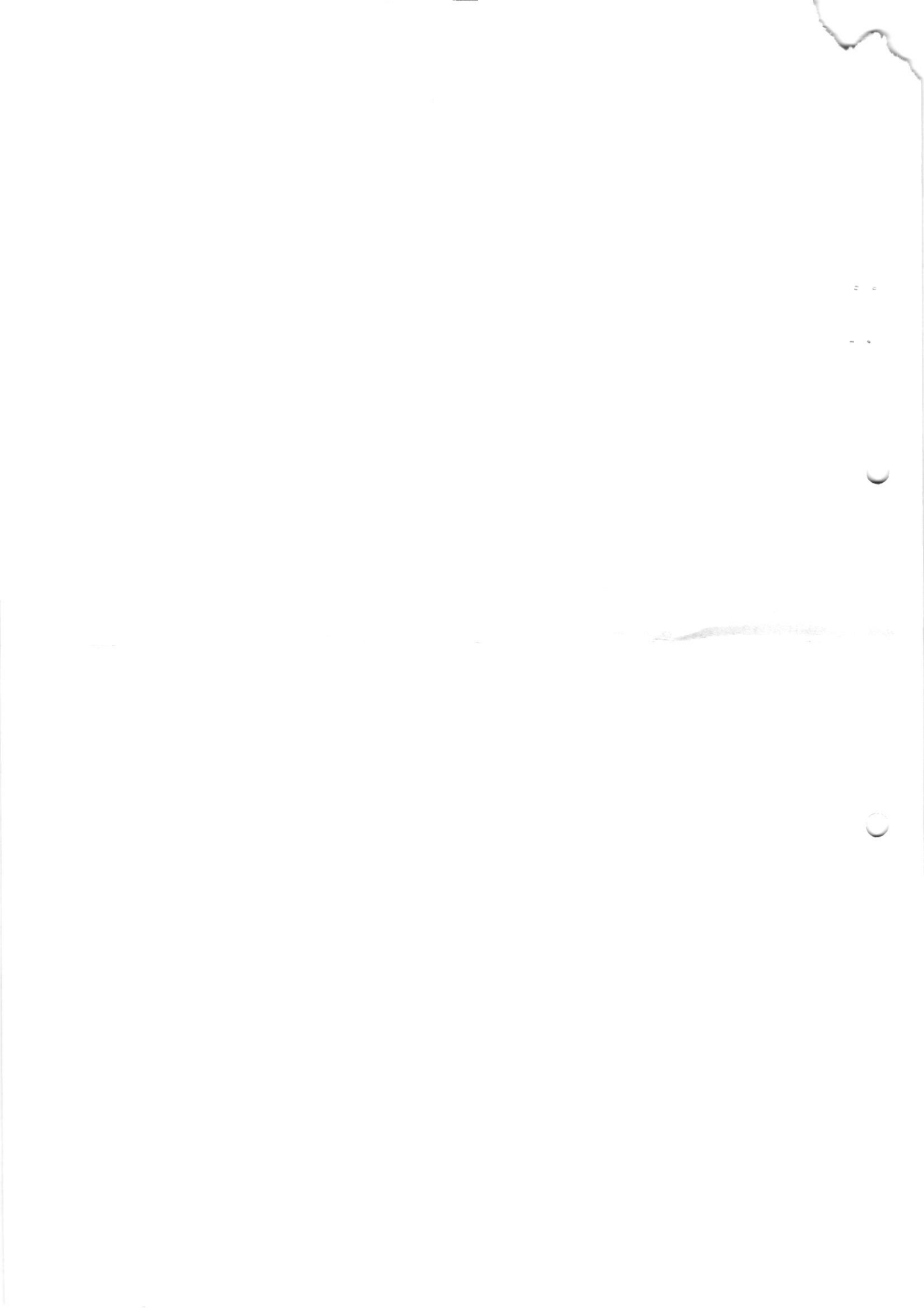
- valjanu potvrdu o plaćanju troškova izdavanja ovršne e-potvrde

Od 1. prosinca 2013. u primjeni je Odluka Upravnog vijeća Zavoda o visini i naplati troškova za izdavanje podataka o dužniku prema članku 18. stavku 1. Ovršnog zakona, KLASA: 041-01-13-02/114, URBROJ 341-99-01/01-13-7. Na temelju Odluke, Zavod radi podmirenja troškova radnji koje poduzima u svrhu davanja podataka je li dužnik osiguran, po kojoj osnovi i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidencije, naplaćuje naknadu u iznosu od 20,00 kn (slovima: dvadesetkuna). Prema navedenoj Odluci i važećoj odredbi članka 18. stavak 5. Ovršnog zakona Zavod nije dužan postupiti po zahtjevu osobe koja traži podatke o dužniku ako prethodno nisu podmireni troškovi za poduzimanje radnji. Naknada ovih troškova plaća se u korist državnog proračuna RH, IBAN HR1210010051863000160 model HR26 i poziv na broj odobrenja 5908-9563-OIB uplatitelja, u opis plaćanja upisati ime i prezime dužnika/OIB. Kao dokaz o izvršenom plaćanju molimo dostaviti separat izvatka po računu, odnosno primjerak naloga za plaćanje (obrazac HUB3) s vidljivom ovjerom izvršenja, a u slučaju elektroničkog plaćanja potvrda o provedenom nalogu za plaćanje s ovjerom banke (transakcijski kod).

U odgovoru molimo pozvati se na **gornju klasu predmeta**.

S poštovanjem,

Ovlašteni radnik:  
IVANA ŠIMUNOVIĆ-



**HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE  
PODRUČNI URED U DUBROVNIKU**

**KLASA 034-04/20-11/126**

**URBROJ: 341-05-20/1-20**

**MJESTO I DATUM: Dubrovnik, 4.11.2020.**

STEČAJNA MASA IZA KARSERAS D.O.O. ZA  
TRGOVINU U STEČAJU  
PAVLA HATZA 10  
10000 ZAGREB

**PREDMET:** izdavanje potvrde o dužniku prema čl. 18. Ovršnog zakona

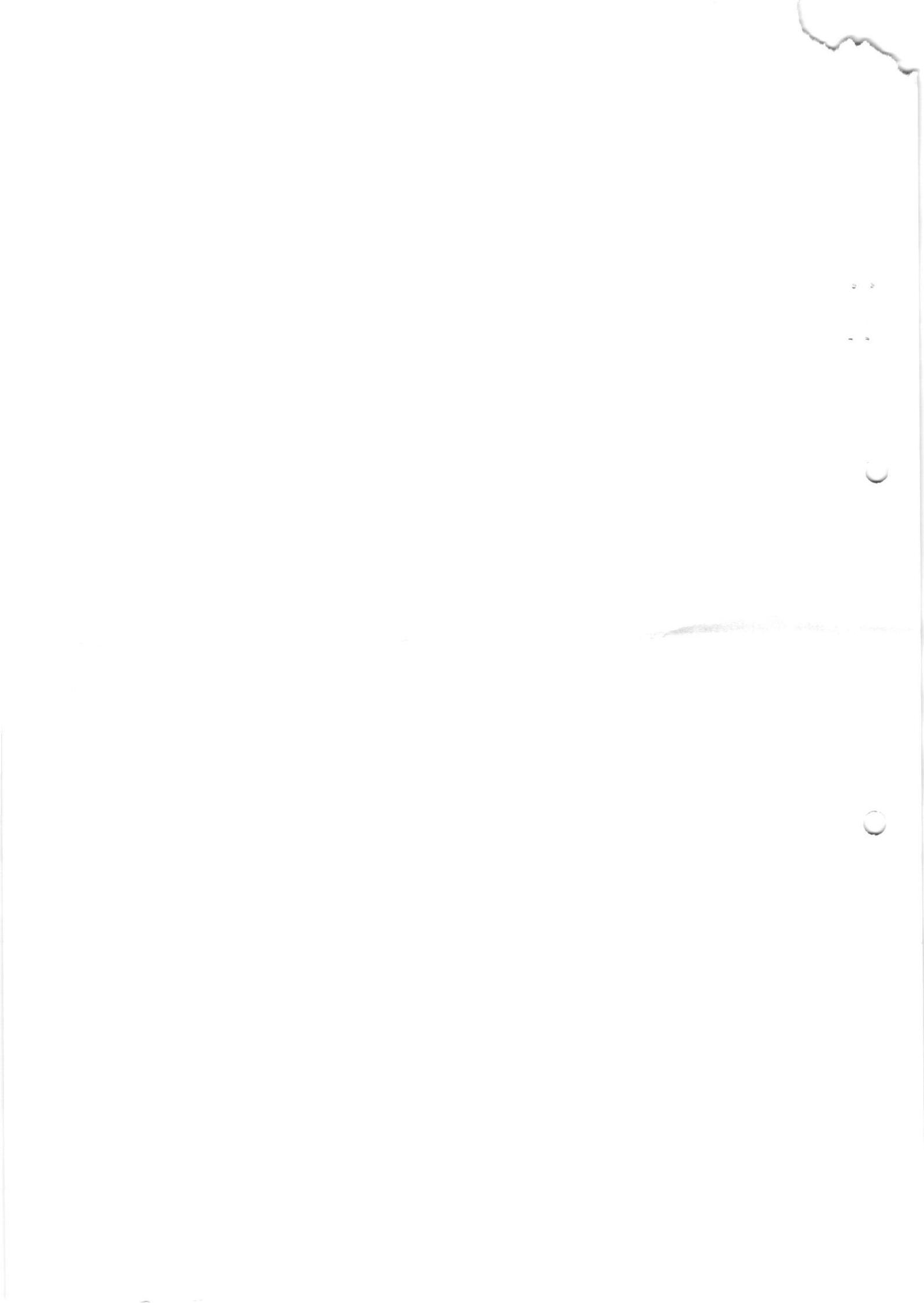
U vezi zahtjeva broj 3 za izdavanje potvrde o dužniku BOŽO BANOVIĆ radi pokretanja ovršnog postupka ili postupka osiguranja, molimo da za navedenog dužnika dostavite sljedeće:

- valjanu potvrdu o plaćanju troškova izdavanja ovršne e-potvrde
- Od 1. prosinca 2013. u primjeni je Odluka Upravnog vijeća Zavoda o visini i naplati troškova za izdavanje podataka o dužniku prema članku 18. stavku 1. Ovršnog zakona, KLASA: 041-01-13-02/114, URBROJ 341-99-01/01-13-7. Na temelju Odluke, Zavod radi podmirenja troškova radnji koje poduzima u svrhu davanja podataka je li dužnik osiguran, po kojoj osnovi i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidencije, naplaćuje naknadu u iznosu od 20,00 kn (slovima: dvadesetkuna). Prema navedenoj Odluci i važećoj odredbi članka 18. stavak 5. Ovršnog zakona Zavod nije dužan postupiti po zahtjevu osobe koja traži podatke o dužniku ako prethodno nisu podmireni troškovi za poduzimanje radnji. Naknada ovih troškova plaća se u korist državnog proračuna RH, IBAN HR1210010051863000160 model HR26 i poziv na broj odobrenja 5908-9563-OIB uplatitelja, u opis plaćanja upisati ime i prezime dužnika/OIB. Kao dokaz o izvršenom plaćanju molimo dostaviti separat izvotka po računu, odnosno primjerak naloga za plaćanje (obrazac HUB3) s vidljivom ovjerom izvršenja, a u slučaju elektroničkog plaćanja potvrda o provedenom nalogu za plaćanje s ovjerom banke (transakcijski kod).

U odgovoru molimo pozvati se na **gornju klasu predmeta**.

S poštovanjem,

Ovlašteni radnik:  
IVANA ŠIMUNOVIĆ-



STEČAJNA MASA IZA  
KARSERAS d.o.o. u stečaju  
 (podnositelj zahtjeva)  
PAVLA HALZA 10, ZAGREB  
 (adresa/sjedište)  
23273775388  
 (osobni identifikacijski broj)

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI U DUBROVNIK  
 PODRUČNOM UREDU U DUBROVNIK  
 SREDIŠNJOJ SLUŽBI

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE O DUŽNIKU RADI  
 POKRETANJA OVRŠNOG POSTUPKA ILI POSTUPKA  
 OSIGURANJA**

(članak 18. stavak 1. Ovršnog zakona ( NN, broj 112/12. i 25/13.)

Molim da mi radi pokretanja ovršnog postupka / postupka osiguranja na temelju ovršne / vjerodostojne isprave za naplatu tražbine po osnovi PRESDUA I OŠEŠENJE, ZUP SUDU SISEK, od 1.10.2020, GZ-555/20 izdate potvrdu o tome je li dužnik evidentiran kao osiguranik u evidencijama Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, po kojoj osnovi (radni odnos, samostalna profesionalna djelatnost, obrt ili samostalna djelatnost poljoprivrede) i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidenciju.

IME I PREZIME DUŽNIKA*	ILIJA DUGALDŽIĆ												
DATUM ROĐENJA*													
OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ*	4	0	5	3	0	1	5	4	9	6	3		
MATIČNI BROJ GRAĐANA													
OSOBNI BROJ													

Potvrdu dostavite pozivom na broj \_\_\_\_\_

U ZAGREBU datum 09.11.2020.

Stečajna masa iza  
**KARSERAS d.o.o. u stečaju**  
 Zagreb, Pavla Halza 10  
 OIB: 23273775388  
 \_\_\_\_\_  
**Podnositelj zahtjeva**

Zahtjevu prilažem:

1. Ovršnu ispravu PRESDUA I OŠEŠENJE, ZUP SUDU SISEK, od 1.10.2020, GZ-555/20
2. Vjerodostojnu ispravu \_\_\_\_\_
3. Dokaz o podmirenoj naknadi \_\_\_\_\_
4. Punomoć odvjetniku \_\_\_\_\_
5. Izvješće iz sudskog registra za podnositelja zahtjeva

STEČAJNA MASA IZA  
KARSERAS d.o.o. u stečaju  
 (podnositelj zahtjeva)  
PAVLA MATIĆA 10, ZAGREB  
 (adresa/sjedište)  
23273775388  
 (osobni identifikacijski broj)

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI U DUBROVNIK  
 PODRUČNOM UREDU U DUBROVNIK  
 SREDIŠNJOJ SLUŽBI

**ZAHTEJV ZA IZDAVANJE POTVRDE O DUŽNIKU RADI  
 POKRETANJA OVRŠNOG POSTUPKA ILI POSTUPKA  
 OSIGURANJA**

(članak 18. stavak 1. Ovršnog zakona ( NN, broj 112/12. i 25/13.)

Molim da mi radi pokretanja ovršnog postupka / postupka osiguranja na temelju ovršne /  
 vjerodostojne isprave za naplatu tražbine po osnovi POSUDA TJEŠENJE, 62-555/20 izdate  
 potvrdu o tome je li dužnik evidentiran kao osiguranik u evidencijama Hrvatskog zavoda za  
 mirovinsko osiguranje, po kojoj osnovi (radni odnos, samostalna profesionalna djelatnost,  
 obrt ili samostalna djelatnost poljoprivrede) i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu  
 zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidenciju.

IME I PREZIME DUŽNIKA*	BOŽO BALJOVIĆ (sin luc)									
DATUM ROĐENJA*										
OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ*	3	5	4	5	2	2	1	0	8	70
MATIČNI BROJ GRAĐANA										
OSOBNI BROJ										

Potvrdu dostavite pozivom na broj \_\_\_\_\_

U ZAGREBU datum 09.11.2020.

Stečajna masa iza  
**KARSERAS d.o.o. u stečaju**,  
 Zagreb, Pavla Matza 10  
 OIB: 23273775388

**Podnositelj zahtjeva**

Zahtjevu prilažem:

1. Ovršnu ispravu POSUDA TJEŠENJE, ZUP ZAPOSLOVANJE od 10.2020. 62-555/20
2. Vjerodostojnu ispravu \_\_\_\_\_
3. Dokaz o podmirenoj naknadi \_\_\_\_\_
4. Punomoć odvjetniku \_\_\_\_\_
5. Izvod iz sudskog registra sa podnositeljem zahtjeva

STEČAJNA MASA IZA  
KARSERAS d.o.o. u stečaju

(podnositelj zahtjeva)  
PAVLA HATZA 10, ZAGREB  
(adresa/sjedište)  
23273775388  
(osobni identifikacijski broj)

HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

PODRUČNOJ SLUŽBI U  
PODRUČNOM UREDU U  
SREDIŠNJOJ SLUŽBI

DUBROVNIK  
DUBROVNIK

**ZAHTEJ ZA IZDAVANJE POTVRDE O DUŽNIKU RADI  
POKRETANJA OVRŠNOG POSTUPKA ILI POSTUPKA  
OSIGURANJA**

(članak 18. stavak 1. Ovršnog zakona ( NN, broj 112/12. i 25/13.)

Molim da mi radi pokretanja ovršnog postupka / postupka osiguranja na temelju ovršne / vjerodostojne isprave za naplatu tražbine po osnovi PRESDH I PISANJE ŽUP SUD O STEČAJU od 1. 10. 2020. GŽ-555/20 izdate potvrdu o tome je li dužnik evidentiran kao osiguranik u evidencijama Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, po kojoj osnovi (radni odnos, samostalna profesionalna djelatnost, obrt ili samostalna djelatnost poljoprivrede) i kod koga, odnosno prima li mirovinu, naknadu zbog tjelesnog oštećenja ili koju drugu stalnu naknadu o kojoj Zavod vodi evidenciju.

IME I PREZIME DUŽNIKA*	BOŽO BALIČVIĆ (ok. Boža)										
DATUM ROĐENJA*											
OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ*	4	8	5	1	7	1	5	5	6	6	5
MATIČNI BROJ GRAĐANA											
OSOBNI BROJ											

Potvrdu dostavite pozivom na broj \_\_\_\_\_

U ZAGREBU datum 09. 11. 2020.

Stečajna masa iza  
KARSERAS d.o.o. u stečaju  
Zagreb, Pavla Hatza 10  
OIB: 23273775388

Podnositelj zahtjeva

Zahtjevu prilažem:

1. Ovršnu ispravu PRESDH I PISANJE ŽUP SUD O STEČAJU od 1. 10. 2020. GŽ-555/20
2. Vjerodostojnu ispravu \_\_\_\_\_
3. Dokaz o podmirenoj naknadi \_\_\_\_\_
4. Punomoć odvjetniku \_\_\_\_\_
5. Izvodač iz evidencije registra za podnositelja zahtjeva