

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **575436-2025**

Nadležnom javnom bilježniku kao povjereniku suda

Nadležnom općinskom sudu

**PRIJEDLOG ZA OVRHU NA TEMELJU
VJERODOSTOJNE ISPRAVE**

OVRHOVODITELJ

Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	
Naziv	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
OIB	02958272670
Adresa sjedišta	MARGARETSKA ULICA 3, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	Marta Jurević
OIB	36281465263
Adresa prebivališta/sjedišta	Trg pobjede 4, 35000 Slavonski Brod
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	Hrvoje Šušković
OIB	91218758831
Adresa prebivališta/sjedišta	Margaretska 3, 35000 Slavonski Brod
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	Ela Miličević
OIB	59349586011
Adresa prebivališta	Alojzije Štepinac 9, 35000 Slavonski Brod

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	17147572
Datum isprave	16.12.2025.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	Nenaplaćene premije dopunskog zdravstvenog osiguranja.
Tražbina (redni broj: 1)	
Glavnica	0,18 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	12.11.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	0,18 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41667-17147572009
Tražbina (redni broj: 2)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	12.12.2023.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41667-17147572009

Tražbina (redni broj: 3)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	12.01.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41667-17147572009
Tražbina (redni broj: 4)	
Glavnica	9,29 EUR
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose
Početak tijeka kamate	12.02.2024.
Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	
Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini	9,29 EUR
Ovrhovoditelj (redni broj: 1)	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41667-17147572009

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	28,05	0,00	0,00	28,05

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 Ela Miličević, OIB: 59349586011, Alojzije Stepinac 9, 35000 Slavonski Brod, da ovrhovoditelju HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, OIB: 02958272670, MARGARETSKA ULICA 3, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, 17147572, namiri tražbinu u iznosu od 28,05 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku:

- na iznos od 0,18 EUR od 12.11.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 12.12.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 12.01.2024.,
- na iznos od 9,29 EUR od 12.02.2024.,

pa do isplate po kamatnoj stopi koja se do 29.12.2023. određuje, za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotna poena, a od 30.12.2023. 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 HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41667-17147572009, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi, zajedno s odmjerenim troškovima postupka u iznosu od 25,00 EUR, na račun IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41667-17147572009, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

OVRŠNI ZAHTEJ

Radi naplate tražbine ovrhovoditelja sadržane u nalogu ovršeniku određuje se ovrha na predloženom predmetu i predloženim sredstvom ovrhe:

Ela Miličević	
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
Predujem 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	Kamata se ne traži
Primatelj troška	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Način isplate	Isplata na račun u domaćoj banci
Broj računa	HR3310010051550200002
Model	HR63
Poziv na broj	5924-41667-17147572009

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: Marta Jurević
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	78,4 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	828d8856d5c6c3d609a64580aca4010879b31e369e09e8eb3f943b5b716739d4

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	3
Naziv datoteke sa sadržajem	Analiticka kartica 1612_25.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	87,1 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	c6ae1ab0325becfe2c2bfb6b539e922c7f3433905af23b6e700e90a17fe75b17

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	338-12
Oznaka predmeta	502-01/25-09/273

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

035637947

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 16.12.2025.

Broj zapisa: **25ab-fc11b**

Kontrolni broj: **06ce3-c0abb-6fe22**

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.