Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Područni ured Zagreb
Mihanovićeva 3
10 001 Zagreb, p.p. 158
T +385 (0)1 4577 150
www.hzzo.hr

PUNOMOĆ

kojom v.d. upraviteljica Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje – Područni ured Zagreb, Božena Horvat dipl.iur. temeljem odredbi čl. 89. – 101. Zakona o parničnom postupku ovlašćuje:

LUKA ĆUTAK, dipl. iur.

zaposlenicu/zaposlenika da zastupa Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – Područni ured Zagreb u predmetu protiv:

JOSIP ORLOVIĆ, kneza Domagoja 39/A, Seget Donji

radi 92,03 EUR, poslovni broj spisa: _____, te da poduzima sve radnje u postupku, a izričito se ovlašćuje za povlačenje, priznavanje i odricanje od tužbenog zahtjeva, za zaključivanje sudskih nagodbi, odricanje i odustanak od pravnog lijeka, podnošenje prijedloga za ponavljanje postupka, podnošenje ovršnih prijedloga, podnošenje prijedloga za dopuštenje revizije te revizije, kao i za uvid u sudske spise.

U Zagrebu, 31.03.2026. godine.

v.d. upraviteljica
Područnog ureda Zagreb
Božena Horvat dipl.iur.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE • PODRUČNI URED ZAGREB • ZAGREB 11

REPUBLIKA HRVATSKA
HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb

Odjel za zdravstveno osiguranje -1
Zagreb, Klovićeva 1
KLASA: UP/I-503-01/23-01/2350
UR.BROJ: 338-21-02-01-23-02
Zagreb, 24.11.2023. godine

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Regionalni ured Zagreb, broj 114
Rješenje je izvršno 22.12.2023
Rješenje je pravomoćno 09.01.2024
Dne 12.02 20 24

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZAGREB – REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB 95

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (nastavno Zavod), OIB: 02958272670 Regionalni ured Zagreb, temeljem članka 125., stavka 1. točke 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj: 80/13., 137/13., 98/19, 33/23 – nastavno: Zakon) i članka 123. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine", broj 47/09 i 110/21), rješavajući po službenoj dužnosti u predmetu Josipa Orlovića, OIB: 20224082054 iz Dubrave, Zetkan 60, u svezi utvrđivanja statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, donosi sljedeće

RJEŠENJE

I. Obnavlja se postupak utvrđivanja statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda Josipa Orlovića.

II. Poništava se status u obveznom zdravstvenom osiguranju Josipa Orlovića kao osobe s prebivalištem odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja je prijavljena Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa u razdoblju od 02.09.2021. do 31.03.2023. godine.

III. Poništava se status u obveznom zdravstvenom osiguranju Josipa Orlovića kao osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom ili dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja se prijavila Zavodu u roku od 30 dana od dana od prestanka radnog odnosa, prestanka obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju ima pravo prema ovom Zakonu, a koje se ne vode u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kao nezaposlene osobe i koje su obvezne jednom u tri mjeseca osobno pristupiti Zavodu radi provjere okolnosti na temelju kojih im je taj status utvrđen za razdoblje od 01.04.2023. do 29.06.2023. godine.

IV. Žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

Obrazloženje

Obnova postupka u upravnoj stvari utvrđivanja statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda Josipa Orlovića pokrenuta je po službenoj dužnosti dana 24.11.2023. godine od strane ovog Regionalnog ureda zbog razloga određenog u članku 123., stavku 1., točki 1. Zakona o općem upravnom postupku, prema kojem će se na zahtjev stranke ili po službenoj dužnosti obnoviti postupak u kojem je doneseno rješenje protiv kojeg se ne može izjaviti žalba u roku od tri godine od dana dostave rješenja stranci ako se sazna za nove činjenice ili stekne mogućnost da se upotrijebe novi dokazi koji bi, sami ili u vezi s već izvedenim i upotrijebljenim dokazima, mogli dovesti do drukčijeg rješenja da su te činjenice, odnosno dokazi bili izneseni, odnosno upotrijebljeni u prijašnjem postupku.

U provedenom postupku utvrđeno je slijedeće:

- da je Josipu Orloviću u razdoblju od 02.09.2021. do 31.03.2023. godine utvrđen status osigurane osobe Zavoda kao osobe s prebivalištem odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja je prijavljena Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa.

- da je Josipu Orloviću u razdoblju od 01.04.2023. do 29.06.2023. godine utvrđen status osigurane osobe Zavoda kao osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom ili dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja se prijavila Zavodu u roku od 30 dana od dana od prestanka radnog odnosa, prestanka obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju ima pravo prema ovom Zakonu, a koje se ne vode u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kao nezaposlene osobe i koje su obvezne jednom u tri mjeseca osobno pristupiti Zavodu radi provjere okolnosti na temelju kojih im je taj status utvrđen,

- da je Josip Orlović u razdoblju od 20.02.2020. do 30.07.2021. godine ostvarivao status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe u radnom odnosu u pravnoj osobi EKO FOKUS D.O.O.

Prema članku 7. stavku 1. točki 13a Zakona, na obvezno zdravstveno osiguranje, prema ovom Zakonu, obvezno se osiguravaju i stječu status osiguranika osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom ili dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj, koje nisu obvezno zdravstveno osigurane po drugoj osnovi i koje su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, prestanka obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema ovom Zakonu.

Članak 7. stavak 5. Zakona propisuje da će za osobe iz stavka 1. točaka 13., 16., 17. i 19. te stavka 6. ovoga članka i osobe iz članka 11. stavka 1. točke 3. i članka 11. stavaka 2. i 3. ovoga Zakona Zavod i Hrvatski zavod za zapošljavanje međusobno razmjenjivati podatke o statusu nezaposlenih osoba iz evidencije nezaposlenih osoba Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.

Sukladno članku 7. stavcima 7 i 8. Zakona osigurane osobe kojima je utvrđen status u obveznom zdravstvenom osiguranju u skladu sa stavkom 1. točkom 13. ovoga članka, a koje se ne vode u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kao nezaposlene osobe obvezne su jednom u tri mjeseca osobno pristupiti Zavodu radi provjere okolnosti na temelju kojih im je taj status utvrđen. Osigurane osobe iz stavka 7. ovoga članka Zavod će odjaviti iz obveznoga zdravstvenog osiguranja po službenoj dužnosti bez donošenja rješenja prvoga dana nakon isteka tri mjeseca od zadnjega osobnog pristupanja Zavodu.

Člankom 120. Zakona predviđeno je da status osigurane osobe utvrđuje Zavod na osnovi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje koju prema odredbama ovoga Zakona podnosi obveznik plaćanja doprinosa, osigurana osoba kada je ona obveznik plaćanja doprinosa, odnosno pravna ili fizička osoba za osiguranu osobu. Status osigurane osobe Zavod može utvrđivati po službenoj dužnosti na osnovi podataka dostavljenih od nadležnog tijela koje ima ovlasti prikupljanja i dostave podataka radi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje. Prijava na obvezno zdravstveno osiguranje, prijava promjene u obveznom zdravstvenom osiguranju te odjava s obveznoga zdravstvenog osiguranja podnose se u roku od osam dana od dana nastanka, promjene ili prestanka okolnosti na osnovi kojih se stječe ili prestaje status osigurane osobe. Osobi za koju obveznik plaćanja doprinosa ne podnese prijavu, odnosno odjavu s obveznoga zdravstvenog osiguranja Zavod će rješenjem tvrditi status, odnosno prestanak statusa osigurane osobe po službenoj dužnosti.

Prema odredbama članka 122., stavka 1. i 3. Zakona Zavod ima pravo i obvezu po zaprimanju prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, kao i za sve vrijeme trajanja statusa osigurane osobe provjeravati postojanje okolnosti na osnovi kojih je prijava podnesena, odnosno na osnovi kojih je osobi priznao taj status. Ako Zavod ne prihvati podnesenu prijavu ili utvrdi status osigurane osobe po nekoj drugoj osnovi, odnosno ospori status osiguranoj osobi u obveznom zdravstvenom osiguranju zbog nepostojanja okolnosti na osnovi kojih joj je taj status utvrđen, o tome donosi rješenje koje dostavlja podnositelju prijave i zainteresiranoj osobi.

Prema članku 6., stavku 1. i 2. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja ("Narodne novine" broj 49/14, 51/14, 11/15, 17/15, 123/16,

129/17. 9/21, 90/22, 147/22, 156/22, 73/23, 76/23), osigurana osoba kod koje su prestale okolnosti na osnovi kojih joj je utvrđen status osigurane osobe gubi taj status danom prestanka tih okolnosti. Osiguranoj osobi kod koje nisu prestale okolnosti na osnovi kojih joj je utvrđen status osigurane osobe, odnosno koja je status osigurane osobe stekla osnovom osobnog plaćanja doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje (članak 13. Zakona), prestanak statusa osigurane osobe ne može se utvrditi osnovom njezinog zahtjeva, ako joj se istodobno ne može utvrditi status osigurane osobe po nekoj drugoj zakonskoj osnovi osiguranja, odnosno ako ne dokaže da je zdravstveno osiguranje ostvarila prema propisima zemlje rada, odnosno boravišta.

Budući je u provedenom postupku utvrđeno da se imenovani osiguranik javio Zavodu dana 02.09.2021. godine kako bi regulirao obvezno zdravstveno osiguranje izvan roka od 30 dana od prestanka radnog odnosa koji je prestao dana 30.07.2021. godine Naslov smatra opravdanim poništiti status u obveznom zdravstvenom osiguranju Josipa Orlovića kao osobe s prebivalištem odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja je prijavljena Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa u razdoblju od 02.09.2021. do 31.03.2023. godine, te poništiti poništiti status u obveznom zdravstvenom osiguranju Josipa Orlovića kao osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom ili dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja se prijavila Zavodu u roku od 30 dana od dana od prestanka radnog odnosa, prestanka obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju ima pravo prema ovom Zakonu, a koje se ne vode u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kao nezaposlene osobe i koje su obvezne jednom u tri mjeseca osobno pristupiti Zavodu radi provjere okolnosti na temelju kojih im je taj status utvrđen za razdoblje od 01.04.2023. do 29.06.2023. godine.

Slijedom navedenog, sukladno citiranim pravnim propisima, riješeno je kao u izreci.

Temeljem članka 125., stavka 2. Zakona žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

U p u t a o p r a v n o m l i j e k u:

Protiv ovog rješenja dopuštena je žalba Direkciji Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje. Žalba se ulaže u roku od 15 dana od primitka rješenja Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, Regionalnom uredu Zagreb, Odjel za zdravstveno osiguranje – 1, Zagreb, Klovićeva 1 u pisanom obliku, putem pošte, neposredno ili usmeno na zapisnik i oslobođena je plaćanja pristojbe temeljem članka 9. stavka 2. točke 15. Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine", broj: 115/16 i 114/22). Stranke imaju pravo odreći se prava na žalbu od dana primitka prvostupanjskog rješenja do dana isteka roka za izjavljivanje žalbe, sukladno odredbi članka 106. stavka 1. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine", broj: 47/09 i 110/21).

Koordinator za pravne poslove
Martina Galić, mag.admin.publ.

DOSTAVITI:
1. Josip Orlović, Zetkan 60, 10 342 Dubrava
2. Pismohrana – ovdje – 2X
3. Prijave / odjave – ovdje
4. O tome obavijest: Odjel za međunarodnu suradnju u zdravstvenom osiguranju, Mihanovićeva 28, 10 000 Zagreb (veza Vaš dopis: KLASA: 504-05/23-01/69 URBROJ: 338-21-02-05-23-5 od 11.05.2023. godine)

OSOBNI PODACI

Ime: JOSIP Prezime: ORLOVIĆ
OIB: 20224082054 MBO: 267611149

Ime roditelja	TOMO
Prebivalište	KNEZA DOMAGOJA 39 A, SEGET DONJI, 21218 SEGET DONJI
Boravište	
Državljanstvo	REPUBLIKA HRVATSKA
Država i mjesto rođenja	BOSNA I HERCEGOVINA, LIVNO
Datum rođenja	21.05.1969
Spol	MUŠKI
Područna služba	PU Split

ČLANOVI

OIB	MBO	Ime i prezime	Akcije

Nema pronađenih zapisa

AKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka statusa	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije

Nema pronađenih zapisa

NEAKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka statusa	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije
01.04.2023	01.04.2023	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00185 - osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj , koje nisu obvezno zdravstveno osigurane po drugoj osnovi i koje su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, nakon prestanka mandata zastupnika u Europskom parlamentu, nakon prestanka radnog odnosa u institucijama, tijelima, uredima i agencijama Europske unije koje zapošljavaju dužnosnike i privremene ili ugovorne službenike te državljanin druge države članice s	NOSITELJ		

						privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj nakon prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja gospodarske ili profesionalne djelatnosti na državnom području Republike Hrvatske. NE VODE SE U EVIDENCIJI NEZAPOSLENIH OSOBA HHZ-a		
02.09.2021	02.09.2021	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00115 - osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj , koje nisu obvezno zdravstveno osigurane po drugoj osnovi i koje su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, nakon prestanka mandata zastupnika u Europskom parlamentu, nakon prestanka radnog odnosa u institucijama, tijelima, uredima i agencijama Europske unije koje zapošljavaju dužnosnike i privremene ili ugovorne službenike te državljanin druge države članice s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj nakon prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja gospodarske ili profesionalne djelatnosti na državnom području Republike Hrvatske. - VODE SE U EVIDENCIJI NEZAPOSLENIH OSOBA HZZ-a	NOSITELJ	
20.02.2020	30.07.2021	43624501597	01147625	EKO FOKUS, d.o.o. u stečaju	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe	NOSITELJ	1:00

12.12.2019	31.01.2020	43624501597	01147625	EKO FOKUS, d.o.o. u stečaju	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	1:00	

STORNIRANE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka statusa	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Datum storniranja	Akcije

Nema pronađenih zapisa

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED ZAGREB ZAGREB 1

BH/HR 10

UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU BOSNE I HERCEGOVINE I REPUBLIKE HRVATSKE

OBRAČUN STVARNIH TROŠKOVA

Ugovor: čl. 16. st. 1.

Administrativni sporazum: čl. 17.

Broj osigurane osobe u Bosni i Hercegovini	Broj osigurane osobe u R Hrvatskoj
	85/ 33 95 45 62

1. Obračun za: X *1.* tromjesečje ☐ *2.* tromjesečje ☐ *3.* tromjesečje ☐ *4.* tromjesečje .2023..godine [1]

2. Nadležni nositelj zdravstvenog osiguranja u R Hrvatskoj

2.1. Naziv

.HZZO RU ZAGREB.....

2.2. Adresa [2]
MIHANOVIĆEVA 3, 10 000 ZAGREB

3. X Osiguranik/ca **Umirovljenik/ca** **☐ Izaslani zaposlenik/ca** [1]

3.1. Prezime	Ime	Datum rođenja
ORLOVIĆ	JOSIP	21.05.1969.

3.2. Adresa u R Hrvatskoj [2]
ZETKAN 60, DUBRAVA

3.3. Adresa u Bosni i Hercegovini [2]
.....

3.4. Poslodavac u R Hrvatskoj [4]

.....

3.5. Poslodavac u Bosni i Hercegovini [4]

.....

4. Član obitelji

	Prezime	Ime	Datum rođenja
4.1.	XX	XX	XX

5. Izvješće [1]

5.1. Osobi navedenoj u X točki 3. ☐ točki 4.

pružena su davanja u naravi na osnovi tiskanice

HR/BH.....3.....od...07.03.2023.

6. Stvarni troškovi

6.1. Iznos

6.2. Za davanja u naravi od ..... do	.....
6.3. Liječenje kod doktora (ambulantno)	.....
6.4. Liječenje kod doktora stomatologa	.....
6.5. Lijekovi	.....
6.6. Bolničko liječenje (3)	.....
Od 26.12.2022..do 26.12.2022.....od.....do.....za ...1....dana	.....
od .....do.....od.....do.....za .....dana	**180,00 KM...**
6.7. Usluge liječenja	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
6.8. Ukupni troškovi	..... **180,00 KM**

7. Bosanskohercegovački nositelj u mjestu prebivališta ili boravka

7.1. Naziv

.....

7.2. Adresa (2) **HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA**
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED LIVNO
KNEZA MUTIMIRA bb

.....

7.3. Žig Datum Potpis

03.04.2023. Milkica Brčić

Upute

(1) Odgovarajuće označiti.

(2) Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj.

(3) Prvi i posljednji dan bolničkog liječenja računa se kao jedan dan.

(4) Naziv i adresa.

UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU REPUBLIKE HRVATSKE I BOSNE I HERCEGOVINE

UGOVOR O SOCIJALNOM OSIGURANJU IZMEĐU REPUBLIKE HRVATSKE I BOSNE I HERCEGOVINE

POTVRDA O ZBRAJANJU RAZDOBLJA OSIGURANJA[1]
POTVRDA O SABIRANJU VREMENA OSIGURANJA[1]

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
PRIMLJENO: 26-08-2024
Klasifikacijska oznaka: 504-05/24-01/1257
Ustrojstvena jed.
Urudžbeni broj: 3810-22-02
Prilozi | Vrijed.

Ugovor: čl. 11.
Ugovor: čl. 11.

Administrativni sporazum: čl. 5.
Administrativni sporazum: čl. 5.

Broj osigurane osobe u R Hrvatskoj
Broj osigurane osobe u R Hrvatskoj

267611149

Broj osigurane osobe u Bosni i Hercegovini
Broj osigurane osobe u Bosni i Hercegovini

DIO A
DIO A

1. Ranije nadležni nositelj zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini od kojeg se traži potvrda
Ranije nadležni nosilac zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini od kojeg se traži potvrda

1.1. Naziv
Naziv

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA HERCEGOVAČKO-BOSANSKOG KANTONA- LIVNO

1.2. Adresa [2]
Adresa [2]

KNEZA MUTIMIRA BB, 80 000 LIVNO

2. Osiguranik/ca
Osiguranik/ca

2.1. Prezime
Prezime

ORLOVIĆ

Ime
Ime

JOSIP

2.2. Datum rođenja
Datum rođe

21.05.1969.

2.3. Adresa u R Hrvatskoj [2]
Adresa u R Hrvatskoj [2]

ZETKAN 60, ZETKAN, 10342 DUBRAVA0

3. Posljednje zaposlenje u Bosni i Hercegovini na kojem se zasniva osiguranje:
Posljednje zaposlenje u Bosni i Hercegovini na kojem se zasniva osiguranje:

3.1. Vrsta zaposlenja [3]
Vrsta zaposlenja [3]

☐ Zaposlenik
Zaposlenik

☐ Samostalna djelatnost
Samostalna djelatnost

☐ Ostalo
Ostalo

3.2. Naziv poslodavca
Naziv poslodavca

3.3. Adresa [2]
Adresa [2]

4. Razdoblje osiguranja
Razdoblje osiguranja

4.1. Za osiguranika/icu iz točke 2. potvrdite slijedeća razdoblja osiguranja Za osiguranika/icu iz točke 2. potvrdite slijedeća razdoblja osiguranja		
od od	do do	primjedbe primjedbe
03.09.2021.		MOLIMO NAVESTI SVA RAZDOBLJA

5. Nadležni hrvatski nositelj
Nadležni hrvatski nosilac

5.1. Naziv
Naziv

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, REGIONALNI URED ZAGREB

5.2. Adresa (2)
Adresa (2)

10000 ZAGREB, MIHANOVIĆEVA 3

5.3. Žig / Žig — Datum / Datum: **08.07.2024.** — Potpis / Potpis

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB – REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB 159

DIO B
DIO B

6. Nadležni hrvatski nositelj
Nadležni hrvatski nosilac

6.1. Naziv
Naziv HZZO RH ZAGREB

6.2. Adresa (2)
Adresa (2)
MIHANOVIĆEVA 3, 10000 ZAGREB

7. Razdoblje osiguranja
Razdoblje osiguranja

7.1. Za osiguranika/icu iz točke 2. potvrđujemo slijedeća razdoblja osiguranja Za osiguranika/icu iz točke 2. potvrđujemo slijedeća razdoblja osiguranja		
od od	do do	primjedbe primjedbe
/	/	U EVIDENCIJI NEMA NIKAKVIH
		PODATAKA ZA TRAŽENU OSOBU
		ORLOVIĆ JOSIP

21.05.1969.

8. Ranije nadležni nositelj zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini
Ranije nadležni nosilac zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini

8.1. Naziv
Naziv

HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED LIVNO

8.2. Adresa (2)
Adresa (2)

KNEZA MUTIMIRA bb

8.3. Žig
Žig

Datum
Datum

19 -08- 2024

Potpis
Potpis

Upute
Upute

(1) Nadležni područni ured Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ispunjava dio A tiskanice, te ga u dva primjerka dostavlja nadležnom nositelju zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini koji dopunjava dio B tiskanice i odmah vraća jedan primjerak nadležnom hrvatskom nositelju

Nadležni područni ured Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ispunjava dio A obrasca, te ga u dva primjerka dostavlja nadležnom nosiocu zdravstvenog osiguranja u Bosni i Hercegovini koji dopunjuje dio B obrasca i odmah vraća jedan primjerak nadležnom hrvatskom nositelju

(2) Poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj
Poštanski broj, mjesto, ulica i kućni broj

(3) Odgovarajuće označiti
Odgovarajuće označiti

PotIno Odabir	PotIno Promjena	Pregled	Potvrda o pravu na ZZ u inozem. Pomoæ	Kraj
Broj potvrde				
HR/BH 3	85/33954562	2105969390>ORLOVIÆ	JOSIP	BIH

POTVRDA O PRAVU NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU U INOZEMSTVU

Broj osigurane osobe	**85/33954562**
JMBG	2105969390012
Prezime i ime	ORLOVIÆ JOSIP
Ime roditelja	
Datum roðenja	21.05.1969
Broj potvrde	**HR/BH 3**
Vrijedi od	**26.12.2022**
do	**26.12.2022**
Datum evidentiranja	**16.02.2023**
Ispostava	**114** PS Zagreb
Država	**BIH** BOSNA I HERCEGOVIN
Razlog boravka.....	**PRIVATNO N.S**
Opseg prava	**HITNA**

Broj osigurane osobe (broj lokacije)

POMOÆ DETALJI KRAJ

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED ZAGREB ZAGREB 1

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10 002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
www.hzzo.hr

ANJA

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
11. REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
16.01.2025
504-05/24-01/1257
338-01-26-03

KLASA: 402-06/24-02/73
URBROJ: 338-01-06-09-26-62

Zagreb, 12.01.2026.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED ZAGREB
10 002 ZAGREB
p.p. 158

PREDMET: Ugovor o socijalnom osiguranju između Republike Hrvatske i Bosne i Hercegovine (Federacija BiH)
Obračun stvarnih troškova zdravstvene zaštite za
- **III. tromjesečje 2023. godine**
- dugovanje HZZO-a
- **regresni postupak – Josip Orlović**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
11. REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
16.01.2026.
402-06/24-02/68
338-01-26-05

Veza: Vaš dopis: 402-06/24-02/68; URBROJ: 338-21-02-05-24-02 od 29.05.2024.

Poštovani,

u svezi Vašeg zahtjeva, obavještavamo Vas da su podmireni troškovi liječenja za Josipa Orlovića u iznosu od 180,00 BAM odnosno 92,03 EUR.

Navedeni iznos je podmiren dana 12.12.2025. godine bosansko-hercegovačkom tijelu za vezu za zdravstveno osiguranje, kao sastavni dio obračuna 03/2023 u BAM-ima, a preračunat u EUR prema srednjem tečaju HNB na dan plaćanja.

Radi regresnog postupka u prilogu Vam dostavljamo slijedeću dokumentaciju:
1. dopis bosansko-hercegovačkog tijela za vezu od 21.02.2024. godine,
2. dopis Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje od 25.11.2025. godine,
3. izvadak HPB broj 169 od 12.12.2025. godine,
4. tečajna lista HNB – u primjeni od 12.12.2025. godine,
5. tiskanica BH/HR 10.

S poštovanjem,

Rukovoditeljica
Službe za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju
Sandra Orešić, dipl.iur.

Prilog: 5

BOSNA I HERCEGOVINA / FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
BOSNIA AND HERZEGOVINA / FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
FBIH INSTITUTE FOR HEALTH INSURANCE AND REINSURANCE

Broj:01/II-04-3-846-1 /24
Sarajevo, 21.02.2024.godine

60164926	REPUBLIKA HRVATSKA Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje	
Primljeno:	19.03.2024 10:39:21	
Klasifikacijska oznaka:		Org. jed.
402-06/24-02/73		338-01-06-07;
Urudžbeni broj	Prilozi	Vrijednosti
3810-24-01	0	-

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE DIREKCIJA ZAGREB

10002 Z A G R E B
MARGARETSKA br.3
P.P.157

Predmet: **Ugovor o socijalnom osiguranju između Bosne i Hercegovine i Republike Hrvatske Obračun stvarnih troškova za treći kvartal 2023. godine**

Poštovani,

U prilogu dopisa dostavljamo Vam potraživanja kantonalnih zavoda zdravstvenog osiguranja, po osnovu stvarnih troškova, za treći kvartal 2023.godine u ukupnom iznosu od

285.152,24 KM

Također, koristimo priliku da Vas podsjetimo na ranije dospjele obaveze po ovom osnovu. Molimo da po istom izvršite doznaku sredstava na račun ovog zavoda.

S poštovanjem,

Prilog: Obrasci BH/HR 10

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE SARAJEVO

DIREKTORICA

Izv. prof. dr. sc. Vlatka Martinović, dr.med.

Prilog: Obrasci

Dostavljeno:
- Naslovu,
- a/a

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10 002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
www.hzzo.hr

KLASA: 402-06/25-02/14
URBROJ: 338-01-06-09-25-47
Zagreb, 25.11.2025.

Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja
Federacije Bosne i Hercegovine
Trg heroja 14
71122 SARAJEVO
BOSNA I HERCEGOVINA

PREDMET: Ugovor o socijalnom osiguranju između
Republike Hrvatske i Bosne i Hercegovine
Obračun stvarnih troškova zdravstvene zaštite
- **za II. do IV. tromjesečje 2023. godine i I. do III. tromjesečje 2024. godine**
- dugovanje HZZO-a

VEZA: Vaši dopisi: 01/II-04-3-4099-1/23 od 22.09.2023.; 01/II-04-3-846-1/24 od 21.02.2024.; 01/II-04-3-1343-1/24 od 21.03.2024.; 01/II-04-3-3245-1/24 od 05.07.2024.; 01/II-04-3-4637/24 od 25.09.2024.; 06-33-2-133/25 od 08.01.2025.

Poštovani,

u svezi zahtjeva za nadoknadu stvarnih troškova zdravstvene zaštite hrvatskih osiguranika u Bosni i Hercegovini izvješćujemo Vas da priznajemo obračune stvarnih troškova:

- za **II. tromjesečje 2023**. u ukupnom iznosu od 173.359,47 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **173.359,47 BAM**,

- za **III. tromjesečje 2023.** u ukupnom iznosu od 285.152,24 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **250.581,14 BAM**, osim reklamacija u iznosu od 34.571,10 BAM (vidjeti dopis KLASA: 402-06/24-02/73, URBROJ: 338-01-06-09-24-41 od 09.07.2024.; dopise 01/II-04-3-6533-1/24 i 01/II-04-3-6533-2/24 od 24.12.2024.),

- za **IV. tromjesečje 2023**. u ukupnom iznosu od 300.460,60 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **299.001,38 BAM**, osim reklamacija u iznosu od 1.459,22 BAM (vidjeti dopis KLASA: 402-06/24-02/80, URBROJ: 338-01-06-09-25-45 od 25.04.2025.; dopis 06-33-2-6580-1/25 od 29.09.2025.),

- za **I. tromjesečje 2024**. u ukupnom iznosu od 380.631,57 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **380.475,57 BAM**, osim reklamacija u iznosu od 156,00 BAM (vidjeti dopis KLASA: 402-06/24-02/144, URBROJ: 338-01-06-09-24-28 od 21.11.2024.; dopis 06-33-2-2522/25 od 21.04.2025; dopis KLASA: 402-06/24-02/144, URBROJ: 338-01-06-09-25-42 od 22.09.2025.),

- za **II. tromjesečje 2024**. u ukupnom iznosu od 190.479,67 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **186.430,33 BAM**, osim reklamacija u iznosu od 4.049,34 BAM (vidjeti dopis KLASA: 402-06/24-02/193, URBROJ: 338-01-06-09-25-26 od 12.03.2025.; dopis 06-33-2-5954/25 od 05.09.2025; KLASA: 402-06/24-02/193, URBROJ: 338-01-06-09-25-40 od 25.11.2025.),

- za **III. tromjesečje 2024**. u ukupnom iznosu od 521.495,66 BAM izvješćujemo da smo suglasni s iznosom od **519.972,05 BAM**, osim reklamacija u iznosu od 1.523,61 BAM (vidjeti dopis KLASA: 402-06/25-02/14, URBROJ: 338-01-06-09-25-31 od 02.06.2025.; dopis 06-33-2-5262/25 od 12.08.2025.; dopis KLASA: 402-06/25-02/14, URBROJ: 338-01-06-09-25-46 od 25.11.2025.).

Slijedom navedenog, izvješćujemo Vas da ćemo podmiriti obračune stvarnih troškova u iznosu od

1.809.819,94.BAM,
odnosno
925.346,24 EUR*

*tečaj sukladno točki 2. Zapisnika s razgovora tijela za vezu za zdravstveno osiguranje Bosne i Hercegovine i Republike Hrvatske održanih 27. i 28. listopada 2003.g. u Sarajevu

Korisnik: ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
Trg heroja 14, 71122 Sarajevo, Bosna i Hercegovina
IBAN: BA391020500000070808

Banka: UNION BANKA DD SARAJEVO
Hamdije Kreševljakovića br.19
71000 Sarajevo, Bosna i Hercegovina
BIC: UBKSBA22

S poštovanjem,

Ravnatelj
Lucian Vukelić, dr.med.spec.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – DIREKCIJA ZAGREB

HPB

HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo
Jurišićeva 4, HR - 10000 Zagreb

OIB Banke: 87939104217
BIC code: HPBZHR2X

IZVADAK O PROMJENAMA I STANJU NA RAČUNU

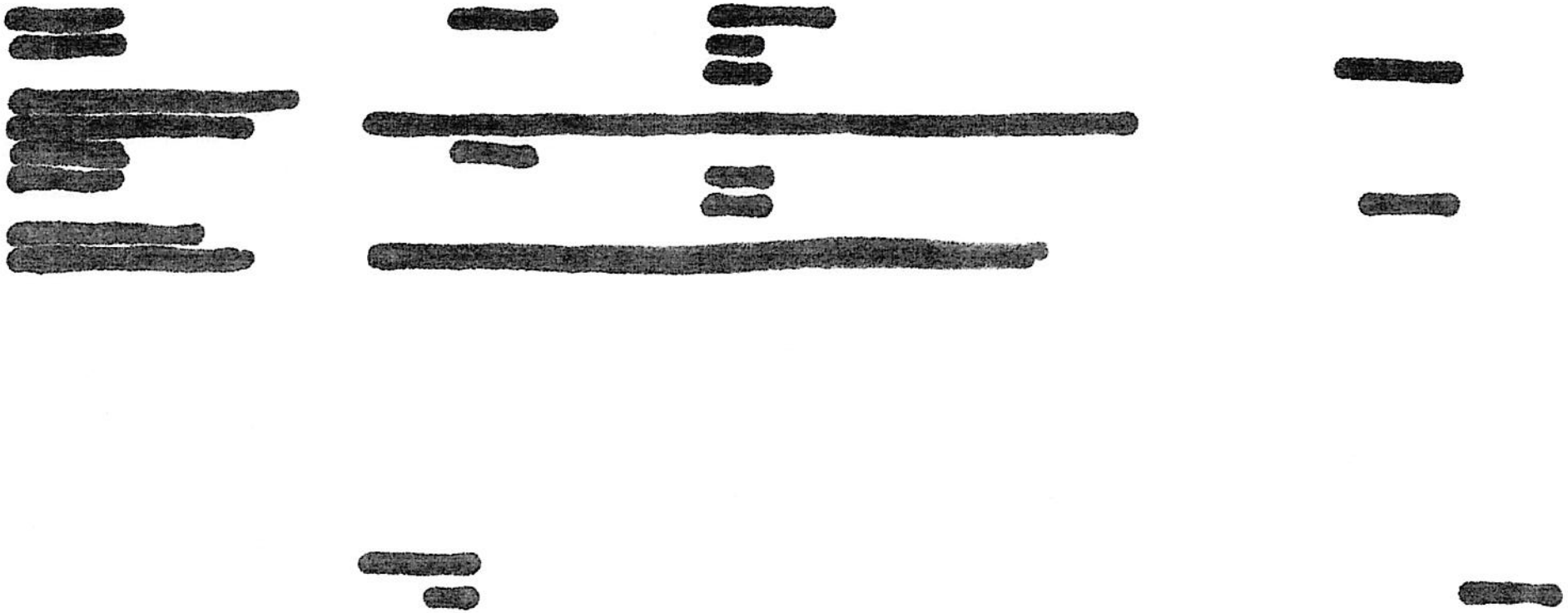
Naziv klijenta: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa i sjedište: MARGARETSKA ULICA 3
10000 ZAGREB

Izvadak broj/Datum: 169 / 12.12.2025
IBAN: HR45 2390 0011 1008 9871 8
OIB: 02958272670
Valuta: EUR

Odobreni okvirni kredit: [redacted]
Početno stanje: [redacted]

Vrijedi do datuma: [redacted]

Red. br.	Broj računa platitelja/primatelja	Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište			Iznos prometa	
	Opis plaćanja		Kanal	Šifra namjene	Duguje/ Isplata	Potražuje/ Uplata
			Model i poziv na broj platitelja			
	Datum valute	Tečaj namirivanja / Tečaj konverzije	Model i poziv na broj primatelja			
	Datum izvršenja	Iznos/valuta pokrića / Referenca banke	Broj za reklamaciju			
1	HR1523900011900000196	UNION BANKA DD SARAJEVO, HAMDIJE KREŠEVLJAKOVIĆA 19 SARAJEVO				
	SW12122500518150		INT			
			HR00		925.346,24	
	12.12.2025.		HR00			
	12.12.2025.	ZG2236				
2	[redacted]	[redacted]				
	[redacted]		INT			
			HR00		[redacted]	
	[redacted]		HR00			
	[redacted]	[redacted]				
3	[redacted]	[redacted]				
	[redacted]		INT			
			[redacted]		[redacted]	
	[redacted]		[redacted]			
	[redacted]	[redacted]	[redacted]			



Red. br.	Broj računa platitelja/primatelja		Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište			Iznos prometa	
	Opis plaćanja			Kanal	Šifra namjene	Duguje/ Isplata	Potražuje/ Uplata
				Model i poziv na broj platitelja			
	Datum valute	Tečaj namirivanja	Tečaj konverzije	Model i poziv na broj primatelja			
	Datum izvršenja	Iznos/valuta pokrića	Referenca banke	Broj za reklamaciju			
4	[redacted]		[redacted]				
				INT			
	[redacted]			[redacted]			
	[redacted]			[redacted]			
	[redacted]		[redacted]	[redacted]			

Iznos zaplijenjenih sredstava:	[redacted]	Ukupan broj prometa:	4	0
Iznos rezervacija:	[redacted]	Ukupan iznos prometa:	[redacted]	[redacted]
Raspoloživo stanje:	[redacted]	Novo stanje:	[redacted]	

Molimo Vas da eventualne reklamacije zbog pogrešnog odobrenja ili zaduženja računa dostavite u roku 8 dana.
Ovaj izvadak je tiskan na elektroničkom računalu, te je pravovaljan bez pečata i potpisa.

HPB

HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo
Jurišićeva 4, HR - 10000 Zagreb

Potvrda

Klijent [02958272670] HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE dao je nalog za financijsku transakciju. Nalog još nije izvršen, a ovime potvrđujemo da je nalog zadan od strane klijenta.
Za provjeru ispravnosti ove potvrde možete nazvati info telefon 0800 472 472.

Naziv: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Matični broj/OIB: 02958272670

Broj platnog naloga:

PLATNI NALOG

Platitelj	
Naziv platitelja	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa platitelja	MARGARETSKA ULICA 3,ZAGREB
IBAN platitelja	HR4523900011100898718
IBAN za naplatu naknade	1100898718
Primatelj	
Naziv primatelja	ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I REOSIGURANJA FEDERACIJE BIH
Adresa primatelja	Trg heroja 14, 71122 SARAJEVO,BOSNA I HERCEGOVINA
IBAN primatelja	BA391020500000070808
BIC i/ili naziv banke primatelja	UBKSBA22XXX
Naziv banke primatelja	UNION BANKA DD SARAJEVO
Adresa banke primatelja	
Mjesto banke primatelja	
Primatelj (osoba)	Pravna
Troškovna opcija	OUR
Ostali podaci	
Datum valute	12.12.2025.
Iznos	925.346,24
Valuta plaćanja	EUR
Opis plaćanja	II-IV tromjesečje 2023 i I-III tromjesečje 2024
Status	U obradi
Potpisnici platnog naloga	JASMINKA STORJAK; SANDRA NEMEC;

Naknada za provođenje naloga se obračunava i naplaćuje sukladno Odluci o naknadama, ovisno o vrsti poduzetničkog paketa.
Naknade za usluge platnog prometa za poslovne subjekte dostupne su na internetskoj stranci www.hpb.hr.

Potvrda o zaprimljenoj uplati izrađena je elektronički, bez potpisa Banke i smatra se vjerodostojnim dokumentom.

HRVATSKA NARODNA BANKA

Tečajna lista

HRVATSKA NARODNA BANKA - TEČAJNA LISTA

za klijente HNB-a, od 11.12.2025. u primjeni od 12.12.2025. od 00:00

Država	Šifra valute	Valuta	Kupovni za devize	Srednji za devize	Prodajni za devize
Australija	036	AUD	1,7627	1,7601	1,7575
Kanada	124	CAD	1,6188	1,6164	1,6140
Češka	203	CZK	24,256	24,220	24,184
Danska	208	DKK	7,4803	7,4691	7,4579
Mađarska	348	HUF	385,07	384,49	383,91
Japan	392	JPY	182,52	182,25	181,98
Norveška	578	NOK	11,8427	11,8250	11,8073
Švedska	752	SEK	10,8613	10,8450	10,8287
Švicarska	756	CHF	0,9347	0,9333	0,9319
Velika Britanija	826	GBP	0,87641	0,87510	0,87379
SAD	840	USD	1,1732	1,1714	1,1696
Bosna i Hercegovina	977	BAM	1,95876	1,95583	1,95290
Poljska	985	PLN	4,2333	4,2270	4,2207

Napomena:

1. Svi tečajevi su iskazani za 1 EUR.
2. Srednji tečajevi za euro u odnosu na druge valute koji su objavljeni u tečajnoj listi HNB-a imaju za cilj pružiti informaciju o tečaju eura u odnosu na druge valute u specifičnom vremenskom razdoblju na datum objave tečajne liste i kao takvi se mogu koristiti isključivo u svrhe predviđene odredbom članka 17. stavka 2. Zakona o uvođenju eura kao službene valute u Republici Hrvatskoj ("Narodne novine" broj 57/2022 i 88/2022).
3. Srednji tečajevi HNB-a nisu namijenjeni za korištenje u pravnim poslovima koji su nastali nakon uvođenja eura kao službene valute u Republici Hrvatskoj, niti bi se oni trebali koristiti, direktno ili indirektno (kao referentna vrijednost) za sklapanje bilo kojih novih pravnih poslova, već je njihovo korištenje ograničeno na pravne poslove u kojima je pozivanje na srednji tečaj HNB-a određeno prije datuma uvođenja eura, osim ako nekim propisom nije drugačije uređeno.
4. HNB ne može biti odgovoran za korištenje podataka o srednjim tečajevima HNB-a u svrhe za koje to nije namijenjeno.

Tečajna lista za klijente HNB-a objavljuje se svakoga radnog dana platnog sustava TARGET, a ne objavljuje se na neradne dane platnog sustava TARGET, što uključuje subote i nedjelje, 1. siječnja, Veliki petak, Uskrsni ponedjeljak, 1. svibnja te 25. i 26. prosinca.

Formatirani zapis
Opis formatiranog zapisa
HNB API – upute za korištenje

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Područni ured Zagreb
Mihanovićeva 3
10 001 Zagreb, p.p. 158
T +385 (0)1 4577 150
www.hzzo.hr

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
PRIMLJENO: 27-03-2026
Klasifikacijska oznaka | Ustrojstvena jed.
Urudžbeni broj | Prilozi | Vrijed.

Odjel za pravne poslove
Zagreb, Jukićeva 12
KLASA: 504-02/26-01/14
URBROJ: 338-21-05-01-26-11
Zagreb, 27.02.2026. g.

JOSIP ORLOVIĆ
Kneza Domagoja 39/A
21218 Seget Donji

OIB: 20224082054

PREDMET: naknada troškova zdravstvene zaštite
- traži se -

Poštovani/a,

ovim putem Vas obavještavamo kako smo uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) utvrdili da Vaši troškovi korištenja zdravstvene zaštite u Bosni i Hercegovini temeljem tiskanice HR/BH3 dana 26.12.2022.g., a u kojem razdoblju niste ostvarili status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, sveukupno iznose **92,03 EUR**, koje ste dužni platiti u roku 8 dana od primitka ovog dopisa.

Obzirom da Vam je pravomoćnim rješenjem Naslova, KLASA: UP/I-503-01/23-01/2350, URBROJ: 338-21-02-01-23-02 od 24.11.2023.g., poništen status u obveznom zdravstvenom osiguranju kao osobe s previvalištem odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno osigurana po drugoj osnovi i koja je prijavljena Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa u razdoblju od 02.09.2021.g. do 31.03.2023.g., dužni ste Zavodu naknaditi nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u inozemstvu u navedenom razdoblju.

Prema članku 135. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (NN 80/13, 137/13, 98/19, 33/23 – nastavno: Zakon), a u skladu sa odredbom članka 1111. Zakona o obveznim odnosima (NN 35/05, 41/08, 125/11, 78/15, 29/18, 126/21, 114/22, 156/22, 155/23), osigurana osoba dužna je Zavodu prijaviti svaku promjenu, u roku od osam dana od dana nastanka okolnosti koja utječe na korištenje priznatog prava po ovom Zakonu. Osigurana osoba obvezna je Zavodu, odnosno državnom proračunu naknaditi štetu: ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno državnog proračuna uslijed toga što nije, u skladu sa stavkom 1. ovoga članka, prijavila promjenu koja utječe na gubitak ili opseg prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, a znala je ili je morala znati za tu promjenu ili ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno sredstava državnog proračuna na osnovi neistinitih ili netočnih podataka za koje je znala ili je morala znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je primanje ostvarila na drugi protupravni način, odnosno u većem opsegu nego što joj pripada.

Člankom 142. Zakona određeno je da je Zavod obvezan zahtijevati naknadu štete u slučajevima predviđenim ovim Zakonom, bez obzira na to što je šteta nastala isplatom davanja koja kao pravo pripadaju osiguranoj osobi iz sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja, odnosno državnog proračuna.

Temeljem članka 143. Zakona naknada štete koju Zavod ima pravo zahtijevati u slučajevima iz članka 135., 136., te 138. do 142. Zakona obuhvaća troškove za zdravstvene i druge usluge te iznose novčanih naknada i drugih davanja koje plaća Zavod.

Prema članku 148. stavku 3. Zakona, Zavod ima pravo na zateznu kamatu po stopi propisanoj Zakonom o zateznim kamatama, od dana nastale štete. Člankom 148. stavkom 1. Zakona, Zavod će uz navođenje dokaza pozvati osiguranu osobu, pravnu ili fizičku osobu, pravnu osobu za osiguranje imovine i osoba ili drugu osobu koja je dužna naknaditi štetu, da u određenom roku naknadi štetu. Temeljem članka 148. stavka 2. Zakona propisuje da ako šteta ne bude naknađena u određenom roku, Zavod tražbinu ostvaruje tužbom kod nadležnog suda.

Slijedom navedenog, ovim putem Vas pozivamo da u mirnom postupku u roku od 8 dana od dana primitka ovog poziva naknadite nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u iznosu od **92,03 EUR,** na broj računa:

IBAN PRIMATELJA: HR6510010051550100001
MODEL: HR64
POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-26331
OPIS: POVRAT JOSIP ORLOVIĆ A – 26/331

Jednako tako, napominjemo Vam da ćemo u slučaju neizvršavanja dobrovoljnog povrata u navedenom roku od 8 dana od dana zaprimanja ovog poziva, morati potraživati zakonske zatezne kamate koje teku sve dok potraživanje ne bude u cijelosti podmireno.

Slijedom navedenog, molimo Vas da dobrovoljno izvršite povrat iznosa kako naplatu ne bismo bili primorani ostvarivati sudskim putem.

S poštovanjem,

Viši savjetnik 1 za pravne poslove:

Luka Cvitak, dipl. iur.

Voditeljica odjela za pravne poslove:

Vlatka Krčelić, dipl. iur.

OTO: - Odjel za financije i računovodstvo, Branimirova 37, Zagreb;

POVRATNICA

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan _____

mjesec _____
(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS _____

ODNOS PREMA PRIMATELJU _____

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA

_____

_____

_____
(potpis dostavljača)

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja: POZIV NA PLATEŽ

KLASA: 504-02/26-01/14

URBROJ: 338-21-05-01-26-11

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

JOSIP ORLOVIĆ

KNEZA DOMAGOJA 39

21218 SEGET DONJI

AR RG 94427396 5 HR

8

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
11a REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
27-03-2023 Primljena jed. Vrijed.

OMOT

Poštarina plaćena
Hrvatskoj pošti

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja: POZIV NA PLATEŽ

KLASA: 504-02/26-01/14

URBROJ: 338-21-05-01-26-11

Broj priloga:

Adresa primatelja:

JOSIP ORLOVIĆ

KNEZA DOMAGOJA 39/A

21218 SEGET DONJI

AR

R RG 94427396 5 HR

NARODNE NOVINE d.d., Zagreb, INF-46-4640 (3)