



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

e-pošta 30.3.2023

Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3
10001 Zagreb, p.p. 158
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4577 150
F +385 (0)1 4577 148
www.hzzo.hr

Odjel za pravne poslove
Zagreb, Jukićeva 12
Klasa: 502-10/21-02/11
Ur.broj: 338-21-02-03-23-02
Zagreb, 30.03.2023. godine

*ispravak
prijave*

FINANCIJSKA AGENCIJA
ULICA GRADA VUKOVARA 70
10000 ZAGREB

PREDMET: ZAGREBGRADNJA d.o.o., OIB: 39233442442

- Poslovni broj: St-152/2023, prijava tražbine vjerovnika u predstečajni postupak
- ispravak prijave – dostavlja se

Poštovani,

nastavno na prijavu tražbine vjerovnika Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje u predstečajni postupak, posl. broj: St-152/2023 od 24.03.2023. godine, ovim putem dostavljamo ispravak prijave tražbine, budući je očito došlo do omaške u pisanju.

S poštovanjem,

Krešimir Sivrić po punomoći broj:
GPPZ-000118

KREŠIMIR Sivrić
R SIVRIĆ
Digitalno potpisao:
KREŠIMIR SIVRIĆ
Datum: 2023.03.30
10:42:39 +02'00'

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

Ulica grada Vukovara 70, 10000 Zagreb
(adresa nadležne jedinice)

Nadležni trgovački sud Trgovački sud u Zagrebu, Stalna služba u Karlovcu
Poslovni broj spisa St-152/2023

PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv
Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
OIB: 02958272670
Adresa / sjedište

Margaretska 3, Zagreb

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv
ZAGREBGRADNJA d.o.o.
OIB: 39233442442
Adresa / sjedište
V. Ravnice 6, Zagreb

PODACI O TRAŽBINI:

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi)

Ozljeda na radu – regresno potraživanje

Iznos dospjele tražbine 18.216,16 EUR / 137.249,69

Glavnica 16.324,74 EUR / 122.998,79 kn

Kamate 1.891,42 EUR / 14.250,90 kn

Iznos tražbine koja dospijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga) Popis troškova po ozljedi na radu za osiguranika vjerovnika, Potvrde o plaćanju troškova zdravstvenim ustanovama na ime troškova liječenja i naknade plaće za vrijeme bolovanja za osiguranika vjerovnika, obrazac prijave ozljede na radu i izvješća o privremenoj nesposobnosti za rad, obračun kamata, Zahtjev prema dužniku od 23.11.2022. s povratnicom

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos _____ (kn)

Naziv ovršne isprave

PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova razlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

Iznos tražbine _____ (kn)

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje ODRIČEM / NE ODRIČEM

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

PODACI O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

Mjesto i datum

Zagreb, 24.03.2023. godine

Potpis vjerovnika

Krešimir Sivrić po punomoći broj: GPPZ-000118

KREŠIMI
R SIVRIĆ

Digitalno potpisao:
KREŠIMIR SIVRIĆ
Datum: 2023.03.30
10:33:00 +02:00