



**CROATIA[®]
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.
Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb
www.crosig.hr

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
Z A G R E B 2

CERTIFIED
ISO 9001



16-07-2025

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA: _____

UR. BROJ: _____

FINANCIJSKA AGENCIJA
REGIONALNI CENTAR ZAGREB
ODJEL PISARNICE – PREDSTEČAJNE NAGODBE
OIB: 85821130368
Ulica grada Vukovara 70
10000 Zagreb

Nadležni trgovački sud – Trgovački sud u Bjelovaru – sutkinja Zlata Bašek Skrba
Poslovni broj spisa – St – 134/2025

PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv - CROATIA osiguranje d.d.

OIB - 26187994862

Adresa / sjedište - Zagreb, Vatroslava Jagića 33

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv - DENTAL CENTAR SMILE d.o.o.

OIB - 39274517476

Adresa / sjedište – Trg Stanka Vraza 1, Bjelovar

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)

- polica osiguranja – Poduzetnik PROtekt, broj 554091004794 od 14.02.2025.

Iznos dospjele tražbine – 1.315,52 EUR

- Glavnica – 1.289,36 EUR
- Zatezne kamate na dospjelu glavicu – 26,16 EUR
- Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka – 322,34 EUR

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

1. pregled otvorenih stavaka na dan 01.07.2025.
2. obračun zatezne kamate na dan 01.07.2025.
3. račun br. 990213478/25 od 23.02.2025.
4. račun br. 990340976/25 od 26.03.2025.
5. račun br. 990461242/25 od 25.04.2025.
6. račun br. 990594709/25 od 26.05.2025.
7. račun br. 990733863/25 od 25.06.2025.
8. polica osiguranja – Poduzetnik PROtekt, broj 554091004794 od 14.02.2025.

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos od _____ EUR



**CROATIA®
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.
Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb
www.crosig.hr

CERTIFIED
ISO 9001



Naziv ovršne isprave – NEMA

PODACI O RAZLUČNOM PRAVU – nema razlučnog prava

Pravna osnova razlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

Iznos tražbine ----- EUR

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 – nema izlučnog prava

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

Varaždin, 14. srpnja 2025.

Naš broj: 99 SPP-PSN 13/2025

Potpis vjerovnika

Punomoćnica

Dubravka Zebec, dipl. iur.

**DUBRAVK
A ZEBEC**

Digitally signed by
DUBRAVKA ZEBEC
Date: 2025.07.14
13:00:17 +02'00'

U prilogu:

1. generalna punomoć pohranjena kod Trgovačkog suda u Bjelovaru, posl. br. 39 Su-313/2020 od 14.07.2020. – 2x
2. kao u tekstu pod „Dokaz 1.-8.“ – 2x



40021434346

CROATIA

Sudstvo

17. 7. 2020



REPUBLIKA HRVATSKA

TRGOVAČKI SUD U BJELOVARU

SUĐSKA UPRAVA

PREDSJEDNIK SUDA

Broj: 39 Su-313/2020-2

Bjelovar, 14. srpnja 2020.

Trgovački sud u Bjelovaru, po predsjednici suda Mariji Petrini Kubici, na temelju odredbe članka 31. stavak 1. Zakona o sudovima ("Narodne novine", broj 28/13., 33/15., 82/15., 82/16., 67/18. i 126/19.), članka 5. stavak 2. i članka 17. Sudskog poslovnika ("Narodne novine", br. 37/14., 49/14., 8/15., 35/15., 123/15., 45/16., 29/17., 33/17., 34/17., 57/17., 101/18., 119/18., 81/19., 128/19., 39/20. i 47/20.), u predmetu pohrane punomoći donosi

RJEŠENJE

Pohranjuje se generalna punomoć kojom se pravni zastupnici:

Dubravka Zebec iz Varaždina, Koprivnička 7 OIB 78736254685, Valentina Hrbud iz Zagreba, Sveti Duh 10 a, OIB 00555486967, Marina Uzelać iz Zagreba, Malešnica 3/6, OIB 72768632475 i Luka Zrinščak iz Zagreba, Donje Svetice 57, OIB 14092182321, ovlašćuju za zastupanje trgovačkog društva CROATIA osiguranje d.d. sa sjedištem u Zagrebu, Vatroslava Jagića 33, OIB 26187994862, radi poduzimanja svih pravnih radnji te podnošenja izvanrednih pravnih lijekova u sporovima i svim postupcima koji se vode kod Trgovačkog suda u Bjelovaru.

Punomoć se pohranjuje pod poslovnim brojem 39 Su-313/2020.

Obrazloženje

Trgovačko društvo CROATIA osiguranje d. d. sa sjedištem u Zagrebu dostavilo je ovom sudu zahtjev za pohranu generalne punomoći osoba ovlaštenih za zastupanje.

Člankom 17. Sudskog poslovnika određeno je da se u uredu predsjednika suda, pored ostalih, obavljaju i poslovi primanja i čuvanja općih punomoći.

Slijedom navedenog, riješeno je kao u izreci.

Predsjednica

Marija Petrina Kubica

Dokument je elektronički potpisan:

MARIJA PETRINA
KUBICA

Vrijeme potpisivanja:

15-07-2020
15:23:08

DN:

C=HR

O=TRGOVAČKI SUD U BJELOVARU

2.5.4.87+1100485200373834322263022537

L=BJELOVAR

S=MARIJA PETRINA KUBICA

O=MARIJA

CN=MARIJA PETRINA KUBICA

PREDSTEČAJNI POSTUPAK

- specifikacija potraživanja -

Vjerovnik: CROATIA osiguranje d.d. ZAGREB, Vatroslava Jagića 33, OIB: 26187994862

Naziv dužnika: DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

Adresa: TRG STANKA VRAZA 1, 43000 BJELOVAR

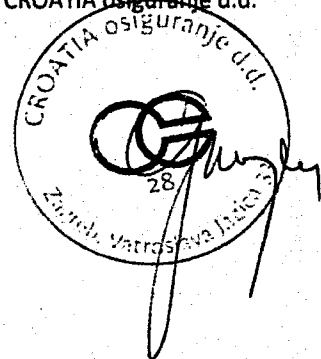
OIB: 39274517476

Rješenje: TS u Bjelovaru, St-134/2025-3, 01.07.2025

Iznos potraživanja:

Glavnica dospjela	1.289,36 EUR
Glavnica nedospjela	322,34 EUR
kamate	26,16 EUR
UKUPNO	1.637,86 EUR

CROATIA osiguranje d.d.

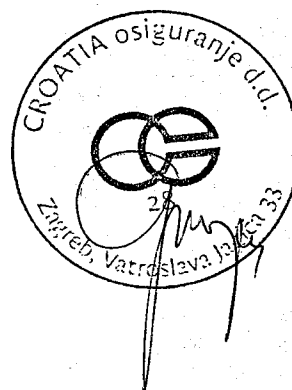


- Izvadak iz poslovnih knjiga -
PREGLED OTVORENIH STAVAKA
na dan 01.07.2025

OIB: 39274517476 000

Naziv/Adresa: DENTAL CENTAR SMILE D.O.O., TRG STANKA VRAZA 1, 43000 BJELOVAR

Rbr	Broj fakture	Evidencija fakture	Datum fakture	Datum dospijeća	Fakturirana premija	Naplaćena premija	Saldo
1	99-FKT-2025-0213478	PSN	23.02.2025	10.03.2025	322,34	0,00	322,34
2	99-FKT-2025-0340976	PSN	26.03.2025	10.04.2025	322,34	0,00	322,34
3	99-FKT-2025-0461242	PSN	25.04.2025	12.05.2025	322,34	0,00	322,34
4	99-FKT-2025-0594709	PSN	26.05.2025	10.06.2025	322,34	0,00	322,34
5	99-FKT-2025-0733863	PSN	25.06.2025	10.07.2025	322,34	0,00	322,34
UKUPNO (EUR):					1.611,70	0,00	1.611,70



CROATIA osiguranje d.d.

Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb

www.crosig.hr

OIB/MBR: 39274517476

Podbroj: 000

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1

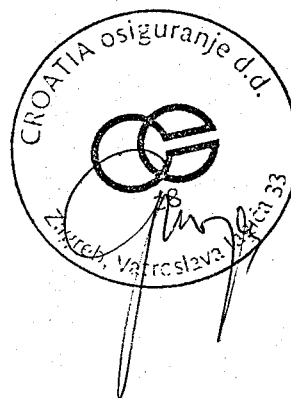
43000 BJELOVAR

OBRAČUN ZATEZNE KAMATE br. 99-ZTK-2025-000029 na dan: 01.07.2025.

Teretimo Vas za iznos zakonskih zateznih kamata za nepravovremena plaćanja, a po sljedećem obračunu:

Rbr	Broj fakture	Datum dospijeca	Obračun od	Obračun do	Broj dana	Osnovica	Stopa (%)	Iznos kamata
1	99-FKT-2025-0213478	10.03.2025	11.03.2025	01.07.2025	112	322,34	11,15	11,03
2	99-FKT-2025-0213478	10.03.2025	01.07.2025	01.07.2025	1	322,34	10,15	0,09
3	99-FKT-2025-0340976	10.04.2025	11.04.2025	01.07.2025	81	322,34	11,15	7,98
4	99-FKT-2025-0340976	10.04.2025	01.07.2025	01.07.2025	1	322,34	10,15	0,09
5	99-FKT-2025-0461242	12.05.2025	13.05.2025	01.07.2025	49	322,34	11,15	4,82
6	99-FKT-2025-0461242	12.05.2025	01.07.2025	01.07.2025	1	322,34	10,15	0,09
7	99-FKT-2025-0594709	10.06.2025	11.06.2025	01.07.2025	20	322,34	11,15	1,97
8	99-FKT-2025-0594709	10.06.2025	01.07.2025	01.07.2025	1	322,34	10,15	0,09
Ukupno (EUR):								26,16

Odgovorna osoba:



RAČUN br. 990213478/25

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1
43000 BJELOVAR

OIB 39274517476/000

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIG.	NAPOMENA	PREMIJA	POREZ	UKUPNO
1.	554091004794	Poduzetnik PROtekt	10.02.2025 - 10.02.2026	2. OBROK	322,34	0,00	322,34
UKUPNO:					322,34	0,00	322,34
UPLAĆENO:							0,00
UKUPNO ZA NAPLATU EUR:							322,34

Poziv na broj: HR01 99427-0213478254

Iznos od 322,34 EUR molimo uplatiti do 10.03.2025. godine u korist računa broj HR9123400091400555110.

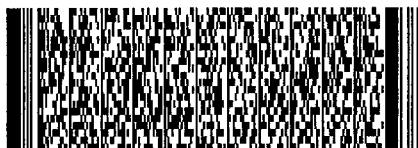
Molimo Vas da prilikom uplate navedete model i poziv na broj primatelja.
Ukoliko ste u međuvremenu račun podmirili, zanemarite ovaj poziv na uplatu.
Za zakašnjelo plaćanje premije zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.U slučaju nastanka štetovnog događaja ovaj račun dospijeva na naplatu odmah.
Obavještavamo Vas da, u slučaju neispunjenja dospijele novčane obveze, CROATIA osiguranje d.d.
može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave.
PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.
Iskazani porez se odnosi na porez na premiju osiguranja od automobilske odgovornosti i kasko osiguranja cestovnih vozila.

Zagreb, 23.02.2025.

Odgovorna osoba: Marko Tusun

Kontakt: mail: info@crosig.hr, telefon 072 00 1884 radnim danom od 8 do 20 sati i subotom od 8 do 15 sati.

Platite račun skeniranjem bar koda:



RAČUN br. 990340976/25

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1
43000 BJELOVAR

OIB 39274517476/000

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIG.	NAPOMENA	PREMIJA	POREZ	UKUPNO
1.	554091004794	Poduzetnik PROtekt	10.02.2025 - 10.02.2026	3. OBROK	322,34	0,00	322,34
UKUPNO:					322,34	0,00	322,34
UPLAĆENO:							0,00
UKUPNO ZA NAPLATU EUR:							322,34

Poziv na broj: HR01 99427-0340976253

Iznos od 322,34 EUR molimo uplatiti do 10.04.2025. godine u korist računa broj HR9123400091400555110.
Molimo Vas da prilikom uplate navedete model i poziv na broj primatelja.
Ukoliko ste u međuvremenu račun podmirili, zanemarite ovaj poziv na uplatu.
Za zakašnjenje plaćanje premije zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.

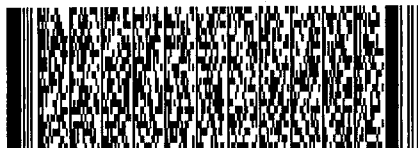
U slučaju nastanka štetovnog događaja ovaj račun dospijeva na naplatu odmah.
Obavještavamo Vas da, u slučaju neispunjenja dospijele novčane obveze, CROATIA osiguranje d.d.
može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave.
PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.
Iskazani porez se odnosi na porez na premiju osiguranja od automobilske odgovornosti i kasko osiguranja cestovnih vozila.

Zagreb, 26.03.2025.

Odgovorna osoba: Marko Tusun

Kontakt: mail: info@crosig.hr, telefon 072 00 1884 radnim danom od 8 do 20 sati i subotom od 8 do 15 sati.

Platite račun skeniranjem bar koda:



RAČUN br. 990461242/25

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1
43000 BJELOVAR

OIB 39274517476/000

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIG.	NAPOMENA	PREMIJA	POREZ	UKUPNO
1.	554091004794	Poduzetnik PROtekt	10.02.2025 - 10.02.2026	4. OBROK	322,34	0,00	322,34
UKUPNO:					322,34	0,00	322,34
UPLAĆENO:							0,00
UKUPNO ZA NAPLATU EUR:							322,34

Poziv na broj: HR01 99427-0461242250

Iznos od 322,34 EUR molimo uplatiti do 12.05.2025. godine u korist računa broj HR9123400091400555110.

Molimo Vas da prilikom uplate navedete model i poziv na broj primatelja.

Ukoliko ste u međuvremenu račun podmirili, zanemarite ovaj poziv na uplatu.

Za zakašnjenje plaćanje premije zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.

U slučaju nastanka štetovnog događaja ovaj račun dospijeva na naplatu odmah.

Obavještavamo Vas da, u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, CROATIA osiguranje d.d.

može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave.

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.

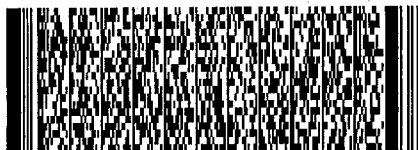
Iskazani porez se odnosi na porez na premiju osiguranja od automobilske odgovornosti i kasko osiguranja cestovnih vozila.

Zagreb, 25.04.2025.

Odgovorna osoba: Marko Tusun

Kontakt: mail: info@crosig.hr, telefon 072 00 1884 radnim danom od 8 do 20 sati i subotom od 8 do 15 sati.

Platite račun skeniranjem bar koda:



RAČUN br. 990594709/25

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1
43000 BJELOVAR

OIB 39274517476/000

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIG.	NAPOMENA	PREMIJA	POREZ	UKUPNO
1.	554091004794	Poduzetnik PROtekt	10.02.2025 - 10.02.2026	5. OBROK	322,34	0,00	322,34
UKUPNO:					322,34	0,00	322,34
UPLAĆENO:							0,00
UKUPNO ZA NAPLATU EUR:							322,34

Poziv na broj: HR01 99427-0594709257

Iznos od 322,34 EUR molimo uplatiti do 10.06.2025. godine u korist računa broj HR9123400091400555110.

Molimo Vas da prilikom uplate navedete model i poziv na broj primatelja.

Ukoliko ste u međuvremenu račun podmirili, zanemarite ovaj poziv na uplatu.

Za zakašnjenje plaćanje premije zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.

U slučaju nastanka štetnog događaja ovaj račun dostiže na naplatu odmah.

Obavještavamo Vas da, u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, CROATIA osiguranje d.d.

može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave.

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.

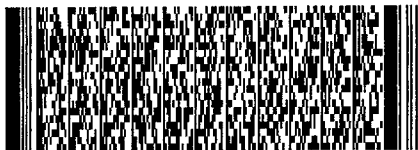
Iskazani porez se odnosi na porez na premiju osiguranja od automobilske odgovornosti i kasko osiguranja cestovnih vozila.

Zagreb, 26.05.2025.

Odgovorna osoba: Marko Tusun

Kontakt: mail: info@crosig.hr, telefon 072 00 1884 radnim danom od 8 do 20 sati i subotom od 8 do 15 sati.

Platite račun skeniranjem bar koda:



RAČUN br. 990733863/25

DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

TRG STANKA VRAZA 1
43000 BJELOVAR

OIB 39274517476/000

RBR.	BROJ POLICE	NAZIV OSIGURANJA	RAZDOBLJE OSIG.	NAPOMENA	PREMIJA	POREZ	UKUPNO
1.	554091004794	Poduzetnik PROtekt	10.02.2025 - 10.02.2026	6. OBROK	322,34	0,00	322,34
UKUPNO:					322,34	0,00	322,34
UPLAĆENO:							0,00
UKUPNO ZA NAPLATU EUR:							322,34

Poziv na broj: HR01 99427-0733863250

Iznos od 322,34 EUR molimo uplatiti do 10.07.2025. godine u korist računa broj HR912340009140055110.

Molimo Vas da prilikom uplate navedete model i poziv na broj primatelja.

Ukoliko ste u međuvremenu račun podmirili, zanemarite ovaj poziv na uplatu.

Za zakašnjenje plaćanje premije zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.

U slučaju nastanka štetovnog događaja ovaj račun dospijeva na naplatu odmah.

Obavještavamo Vas da, u slučaju neispunjenja dospelje novčane obveze, CROATIA osiguranje d.d.

može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave.

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. toč. a) Zakona o PDV-u.

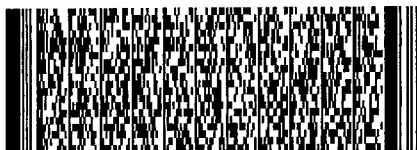
Iskazani porez se odnosi na porez na premiju osiguranja od automobilske odgovornosti i kasko osiguranja cestovnih vozila.

Zagreb, 25.06.2025.

Odgovorna osoba: Marko Tusun

Kontakt: mail: info@crosig.hr, telefon 072 00 1884 radnim danom od 8 do 20 sati i subotom od 8 do 15 sati.

Platite račun skeniranjem bar koda:





Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb
T +385 01 6332 000, F +385 01 6332 020
info@crosig.hr, www.crosig.hr
OIB: 26187994862

S poštovanjem,
Osigurala Croatia

Zamjena police broj: 554091003240



Polica osiguranja 554091004794
Paket osiguranja – Poduzetnik PROtekt

Ugovaratelj:
DENTAL CENTAR SMILE D.O.O. (39274517476-000)
BJELOVAR, TRG STANKA VRAZA 1, 43000 BJELOVAR

Osiguranik:
DENTAL CENTAR SMILE D.O.O. (39274517476-000)
BJELOVAR, TRG STANKA VRAZA 1, 43000 BJELOVAR

Trajanje:
Početak: 10.02.2023. u 24.00 Istek: 10.02.2023. u 24.00
Višegodišnje

A. OSIGURANJE IMOVINE Djelatnost: 86 Djelatnosti zdravstvene zaštite				
Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Posebni uvjeti za osiguranje od rizika potresa u primjeni od 05.03.2021., Uvjeti za osiguranje stakla od loma (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 05.03.2021., Opći uvjeti za osiguranje imovine u primjeni od 26.10.2021., Uvjeti za osiguranje od požara i nekih drugih rizika (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 01.01.2024., Uvjeti za osiguranje strojeva od loma i nekih drugih rizika (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 01.01.2024., Uvjeti za osiguranje od rizika provalne krađe i razbojništva (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 01.01.2024., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024.				
Mjesto osiguranja: TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu				
Rbr	PREDMET/RIZIK	Iznos osiguranja u EUR	Premijska stopa (%)	Premija osiguranja u EUR
1. Sva oprema, strojevi i namještaj: medicinska, laboratorijska, informatička, uredska i ostala, u dentalnom laboratoriju-prostor prizemlje, u prostoru u najmu				
1.1	Osnovni požarni rizici na novu vrijednost	30.000,00	0,6	18,00
1.2	Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na prvi rizik	4.000,00	5,32	21,28
1.3	Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na prvi rizik	4.000,00	16,28	65,12
1.4	Potres	30.000,00	0,365	10,95
1.5	Provalna krađa i razbojništvo na prvi rizik	4.000,00	15,18	60,72
1.6	Lom stroja, Osiguranje na novonabavnu vrijednost, Amortizacija kod djelomičnih šteta od loma stroja je otkupljena	30.000,00	6,69	200,70
1.7	Troškovi premještanja i zaštite	1.300,00	66,9	86,97
Popust/doplatak		Osnovica	%	Iznos doplatka /popusta u EUR
Bonus za ostvareni tehnički rezultat		287,67	-30,00%	-86,30
Premija osiguranja prije popusta i doplataka:				463,74
Godišnja premija za OSIGURANJE IMOVINE na adresi TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu:				377,44
Ugovorene franšize: Kod osiguranja od potresa ugovaratelj osiguranja otkupio je franšizu.				

Mjesto osiguranja: TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020. godine

Rbr	PREDMET/RIZIK	Iznos osiguranja u EUR	Premijska stopa (%)	Premija osiguranja u EUR
1. Poslovni prostor-građevinski dio prostora u najmu sa svim instalacijama: ordinacija opće dentalne medicine, prizemlje i podrum, zgrada temeljito rekonstruirana 2020.godine, godina izgradnje prije 1964., masivna gradnja				
1.1	Osnovni požarni rizici na novu vrijednost	132.722,81	0,6	79,63
1.2	Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na prvi rizik	13.272,28	5,32	70,61
1.3	Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na prvi rizik	13.272,28	16,28	216,07
1.4	Lom stakla, ogledala na puni iznos, Stakla i ogledala, vanjska, unutarnja i pregradna	2.654,46	31,8	84,41
1.5	Lom sanitarija	1.327,23	115	152,63
1.6	Vandalizam - primjena Klausule Vandalizam na prvi rizik	1.327,23	50	66,36
2. Nadstrešnica iznad sporednog ulaza u poslovni prostor, pleksiglas, metalni nosači, godina izgradnje nakon 1964., masivna gradnja				
2.1	Osnovni požarni rizici na novu vrijednost	1.300,00		6,64 MP
2.2	Vandalizam - primjena Klausule Vandalizam na prvi rizik	1.300,00	50	65,00
3. Svjetleći natpis "DENTAL CENTAR SMILE"				
3.1	Osnovni požarni rizici na novu vrijednost	1.300,00		6,64 MP
3.2	Potres	1.300,00		6,64 MP
3.3	Lom reklame	1.300,00	80,5	104,65
4. Sva oprema, strojevi i namještaj: medicinska, informatička, uredska i ostala, u ordinaciji opće dentalne medicine-prostor prizemlje i podrum, u prostoru u najmu				
4.1	Osnovni požarni rizici na novu vrijednost	146.269,83	0,6	87,76
4.2	Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na prvi rizik	30.000,00	5,32	159,60
4.3	Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na prvi rizik	30.000,00	16,28	488,40
4.4	Potres	146.269,83	0,365	53,39
4.5	Provalna krađa i razbojništvo na prvi rizik	14.626,98	15,18	222,04
4.6	Lom stroja, Osiguranje na novonabavnu vrijednost, Amortizacija kod djelomičnih šteta od loma stroja je otkupljena	146.269,83	6,69	978,55
4.7	Troškovi premještanja i zaštite	1.500,00	66,9	100,35
Popust/doplatka		Osnovica	%	Iznos doplatka /popusta u EUR
Bonus za ostvareni tehnički rezultat		1.078,90	-30,00%	-323,66
5. Zalihe medicinske i ostale opreme i potrošnog materijala u ordinaciji opće dentalne medicine, u prostoru ordinacije prizemlje i skladište u podrumu				
5.1	Osnovni požarni rizici	13.272,28	0,6	7,96
5.2	Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi	13.272,28	1,06	14,07
5.3	Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode	13.272,28	3,35	44,46
5.4	Potres	13.272,28		6,64 MP
5.5	Provalna krađa i razbojništvo na puni iznos	13.272,28	4,55	60,39
Premija osiguranja prije popusta i doplataka:				3.082,89
Doplaci/popusti		Osnovica	%	Iznos doplatka /popusta u EUR
2. Doplatka za objekte izgrađene prije 1964. na stavke 4.4, 5.4		60,03	50%	30,02
Godišnja premija za OSIGURANJE IMOVINE na adresi TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine:				2.789,25
Ugovorene franšize:				
Kod osiguranja od potresa ugovaratelj osiguranja otkupio je franšizu.				
Komercijalni popust za OSIGURANJE IMOVINE (ne primjenjuje se na rizik potresa):		3.045,77	30%	-913,73
Ukupna godišnja premija OSIGURANJA IMOVINE nakon komercijalnog popusta:				2.252,96

Klausule/Napomene za osiguranje imovine:

1. Klausula za vandalizam:

Osiguranjem od vandalizma pokrivena su oštećenja na vanjskim dijelovima građevinskih objekata koja su nastala zbog obijesnih djelovanja trećih osoba.

Vandalizmom se smatra zlonamjerno oštećivanje, tj. svjesno postupanje osobe s ciljem neposrednog oštećenja ili uništenja osigurane imovine uz znanje te osobe o protupravnosti takvog postupanja.

Štete prouzročene vandalizmom osiguranik je dužan prijaviti policiji, u protivnom gubi pravo na osigurninu.

Osiguranjem od vandalizma pokriveni su i troškovi uklanjanja grafiti (crteži, natpisi, naruženje) koje je nanijela treća osoba, a koji se ne ispiru vodom.

Osiguranjem od vandalizma nisu pokrivena oštećenja i grafiti koji su postojali prije početka osiguranja, te grafiti koji se mogu ukloniti vodom.

Osiguranje od vandalizma ne pokriva:

1. štete na raznim antenama i njima pripadajućoj opremi (ojačivači, stupovi, nosači, konzole, instalacije i sl.),

2. oštećenja koja su prouzročila poznata ili nepoznata motorna vozila.

Osiguranje od vandalizma ugovara se na "prvi rizik" uz odbitnu franšizu od 10% od osigurnine po štetnom događaju, a minimalno 66,36 EUR.

2. Ugovaratelj osiguranja obvezuje se do početka obračunskog razdoblja za sjedeću osigurateljnu godinu dostaviti osiguratelju aktualne podatke o vrijednosti osigurane imovine. Ukoliko to propusti učiniti, može doći do primjene načela proporcije (podosiguranje).

3. Klausula za troškove premještanja i zaštite proizašlih iz zamjene osigurane stvari: Troškovi premještanja i zaštite, tj. troškovi proizašli iz zamjene osigurane stvari koja je nužnim učinila premještanje, preinaku ili zaštitu drugih predmeta. Ovo, osobito, uključuje troškove demontaže i ponovne montaže strojeva ili opreme kao i troškove probijanja, rušenja ili ponovne izgradnje dijelova zgrade. Ovi troškovi se osiguravaju bez primjene podosiguranja i franšize do iznosa osiguranja navedenog na polici.

B. OSIGURANJE OD NEZGODE

Djelatnost: Djelatnosti zdravstvene zaštite

Sastavni dio ovog ugovora o osiguranju su: Klasik - tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) u primjeni od 01.06.2008., Klausula rizik - hospitalizacija, Klausula rizik - posjekotina, Klausula rizik - lom kosti, Opći uvjeti za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 05.03.2021., Dopunski uvjeti za kombinirano kolektivno osiguranje radnika od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) (Poduzetnik PROtekt) u primjeni od 05.03.2021., Informacija ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju u primjeni od 29.03.2024.

Rbr	PREDMET/RIZIK	Iznos osiguranja u EUR	Premijska stopa (%)	Premija osiguranja u EUR
1. Djelatnici osiguranika, Kombinirano kolektivno osiguranje od posljedica nesretnog slučaja u trajanju od 24 sata, Broj djelatnika: 11				
Tablica invaliditeta Klasik				
1	Smrt zbog nezgode	5.308,91	0,455	26,62
2	Trajni invaliditet	10.617,82	0,583	68,09
3	Troškovi liječenja	1.592,67	7,781	136,29
4	Dnevna naknada za liječenje u bolnici	7,96	548	47,96
5	Hospitalizacija	424,71	0,583	2,75
6	Posjekotine	265,45	0,194	0,55
7	Lom kosti	265,45	6,785	19,80
	Godišnja premija za kombinirano kolektivno osiguranje djelatnika od posljedica nesretnog slučaja			302,06
Klausule:				
1. Osiguranik: Svi djelatnici DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.				
2. Za osiguranje od nezgode premija je određena za zdrave radno sposobne osobe starosti 18-65 godina.				
3. Nije uključeno pokrivanje za vrijeme rekreativnog bavljenja sportom.				
4. Štete nastale uslijed profesionalnog bavljenja športom, profesionalnog letenja, demontiranja mina, kaskaderskih poslova i ronjenja nisu osigurane ovom policom.				
5. Konačni obračun izvršit će se na kraju osiguratelnog razdoblja.				
Komerijalni popust za OSIGURANJE NEZGODE:		302,06	10%	-30,20
Ukupna godišnja premija OSIGURANJA NEZGODE nakon komercijalnog popusta:				271,86

Sveukupna godišnja premija:	2.524,82
-----------------------------	----------

Sveukupna godišnja premija po rizicima:			
		Iznos osiguranja u EUR	Premija osiguranja u EUR
A. OSIGURANJE IMOVINE			
Osnovni požarni rizici			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu	30.000,00	12,60
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	294.864,92	136,02
	Ukupno za osnovni požarni rizici:	324.864,92	148,62
Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	13.272,28	9,85
	Ukupno za dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na puni iznos:	13.272,28	9,85
Dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na prvi rizik			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u	4.000,00	14,90

	prizemnom poslovnom prostoru u najmu		
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	43.272,28	161,15
	Ukupno za dopunski rizik izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi na prvi rizik:	47.272,28	176,05
Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	13.272,28	31,12
	Ukupno za dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na puni iznos:	13.272,28	31,12
Dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na prvi rizik			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu	4.000,00	45,58
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	43.272,28	493,13
	Ukupno za dopunski rizik poplave, bujice i visoke vode na prvi rizik:	47.272,28	538,71
Rizik potresa			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu Kod osiguranja od potresa ugovaratelj osiguranja otkupio je franšizu.	30.000,00	10,95
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine Kod osiguranja od potresa ugovaratelj osiguranja otkupio je franšizu.	160.842,11	96,69
	Ukupno za rizik potresa:	190.842,11	107,64
Rizik provalne krađe i razbojništva na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	13.272,28	42,27
	Ukupno za rizik provalne krađe i razbojništva na puni iznos:	13.272,28	42,27
Rizik provalne krađe i razbojništva na prvi rizik			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu	4.000,00	42,50
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	14.626,98	155,43
	Ukupno za rizik provalne krađe i razbojništva na prvi rizik:	18.626,98	197,93
Rizik loma stakla na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	2.654,46	59,09
	Ukupno za rizik loma stakla na puni iznos:	2.654,46	59,09
Rizik loma sanitarija na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	1.327,23	106,84
	Ukupno za rizik loma sanitarija na puni iznos:	1.327,23	106,84
Rizik loma reklame na puni iznos			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	1.300,00	73,26
	Ukupno za rizik loma reklame na puni iznos:	1.300,00	73,26
Dopunski rizik vandalizma na prvi rizik			
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine	2.627,23	91,95
	Ukupno za dopunski rizik vandalizma na prvi rizik:	2.627,23	91,95
Rizik loma stroja			
	TRG STANKA VRAZA 3, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Dentalni laboratorij Dental centra Smile, u prizemnom poslovnom prostoru u najmu Amortizacija kod djelomičnih šteta je otkupljena.	31.300,00	140,96
	TRG STANKA VRAZA 1, BJELOVAR, 43000 BJELOVAR, Poslovni prostor: Ordinacija opće dentalne medicine u prostoru u najmu, prizemlje i podrum, u zgradi temeljito rekonstruiranoj 2020.godine Amortizacija kod djelomičnih šteta je otkupljena.	147.769,83	528,67
	Ukupno za rizik loma stroja:	179.069,83	669,63
SVEUKUPNA PREMIJA ZA OSIGURANJE IMOVINE			
B. NEZGODA			
Kombinirano kolektivno osiguranje djelatnika			
UKUPNA PREMIJA ZA OSIGURANJE NEZGODE			
SVEUKUPNA PREMIJA			
Popust po paketu		2.524,82	15%
			-378,69

Popust na višegodišnji ugovor	2.120,74	10%	-212,07
Ukupna godišnja premija za razdoblje od 10.02.2025. do 10.02.2026.:			1.934,06

PDV nije obračunat sukladno čl. 40. st. 1. točka a) Zakona o PDV-u.

Na minimalne premije obračunate na ovoj polici osiguranja ne primjenjuju se: komercijalni popusti i popust za višegodišnje osiguranje.

Osiguratelj zadržava pravo na ispravak računskih i drugih grešaka na ovoj Polici osiguranja u roku od 8 dana.

Elementi ugovora sadržani na ovoj polici ugovoreni su za razdoblje od 10.02.2025. do 10.02.2026.

Premija obračunata do 10.02.2026.

Premija osiguranja za razdoblje od 10.02.2025. do 10.02.2026. iznosi 1.934,06 EUR i plaća se u 6 obroka.

Dospijeće plaćanja: 1. obrok premije u iznosu od 322,36 EUR dospijeva 10.02.2025., a ostali obroci premije u iznosu od 322,34 EUR dospijevaju 10.03.2025., 10.04.2025., 10.05.2025., 10.06.2025., 10.07.2025.

Način plaćanja premije: Kartica

IZJAVA UGOVARATELJA:

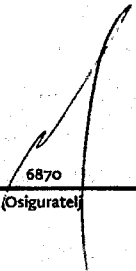
Potpisom police potvrđujem da sam prije sklapanja ugovora o osiguranju pisano obaviješten o svim bitnim elementima ugovora, da je ugovor u skladu s mojim zahtjevima i potrebama te da sam prije sklapanja istog primio pripadajući dokument s informacijama o proizvodu osiguranja, informacije ugovaratelju osiguranja/osiguraniku prije sklapanja ugovora o osiguranju, uvjete osiguranja i klauzule navedene na ovoj polici osiguranja, te informaciju o zaštiti osobnih podataka.

Potpisom ove police potvrđujem da sam prilikom sklapanja ugovora prijavio osiguratelju sve okolnosti značajne za ocjenu rizika i dao točne podatke uslijed kojih je utvrđeno da predmet osiguranja nije imao vidljivih oštećenja ili oštećenja koja su mi u trenutku sklapanja ugovora bila poznata. Potvrđujem i da se na predmetu osiguranja nisu počele ostvarivati posljedice uzrokovane rizikom nastalim prije sklapanja ugovora, a od kojega se rizika predmet osiguranja osigurava ovim ugovorom.

Potpisom police jamčim da sam prilikom prikupljanja osobnih podataka od osiguranika fizičkih osoba i drugih ispitanika (dalje: ispitanici) iste upoznao da će njihovi osobni podaci biti proslijeđeni Croatia osiguranju d.d. isključivo za potrebe sklapanja i izvršenja ugovora o osiguranju. Potpisom police ujedno potvrđujem da sam ispitanike upoznao s odredbama o zaštiti osobnih podataka od strane Croatia osiguranja d.d. kao voditelja obrade, a temeljem zaprimljenog dokumenta u svezi zaštite osobnih podataka.

Pribavljač: Ivanetić Dominik

Mjesto i datum izdavanja: Varaždin, 14.02.2025.


 6870
 (Osiguratelj)




 DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.
 Ugovaratelj



**ZAPISNIK O UTVRĐENIM ZAHTJEVIMA I POTREBAMA
ZA PONUDU/POLICU 554091004794**

Za klijenta

Naziv: DENTAL CENTAR SMILE D.O.O.

OIB: 39274517476

Adresa: BJELOVAR, TRG STANKA VRAZA 1, 43000 BJELOVAR

Email: dental.centar.smile@gmail.com

temeljem informacija prikupljenih od strane klijenta utvrđeni su slijedeći zahtjevi i potrebe:

- osiguranje od oštećenja na vanjskim dijelovima građevinskih objekata nastalih zbog obijesnih djelovanja trećih osoba
- osiguranje strojeva od loma
- naknada za posjekotinu
- osiguranje od rizika potresa
- osiguranje sanitarija od rizika oštećenja ili uništenja
- financijska sigurnost osiguranika za slučaj troškova liječenja uslijed nezgode
- osiguranje od rizika oštećenja ili uništenja stakla
- osiguranje od rizika izlivanja vode iz vodovodnih i kanalizacijskih cijevi
- osiguranje od osnovnih rizika: požara i udara groma, eksplozije, osim eksplozije od nuklearne energije, oluje, grada (tuče), udara vlastitog motornog vozila i vlastitog pokretnog radnog stroja i nepoznatog motornog vozila u osigurani predmet osiguranja, pada i udara letjelice, manifestacija i demonstracija
- financijska sigurnost korisnika u slučaju smrti uslijed nezgode osiguranika
- naknada za lom kosti
- osiguranje od rizika poplave, bujice i visoke vode
- osiguranje od rizika izvršenja ili pokušaja izvršenja provalne krađe ili razbojništva, obijesti (vandalizma) prilikom izvršenja ili pokušaja izvršenja provalne krađe odnosno razbojništva
- osiguranje reklame od rizika oštećenja ili uništenja
- financijska sigurnost osiguranika za slučaj trajnog invaliditeta uslijed nezgode
- dnevna naknada za liječenje u bolnici uslijed nezgode
- naknada osiguraniku uslijed hospitalizacije

Potpisom ovog dokumenta potvrđujem da su u njemu sadržani moji zahtjevi i potrebe za sklapanje ugovora o osiguranju te da sam zaprimio pripadajući dokument s informacijama o

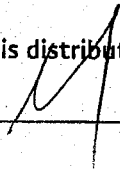
proizvodu osiguranja, Informaciju ugovaratelju osiguranja, te ostalu predugovornu dokumentaciju i primjenjujuće uvjete osiguranja.

Ukoliko se dokument potpisuje u digitalnom obliku, digitalnim potpisom prihvaćam sadržaj dokumenta u cijelosti. Gore navedeni dokumenti šalju se ugovaratelju osiguranja bilo poštom bilo elektroničkom poštom, po njegovom izboru, na jednu od gore naznačenih adresa.

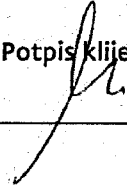
Datum:

14.02.2025

Potpis distributera:



Potpis klijenta:



FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSIJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
ZAGREB 2

16-07-2025

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA:

UR. BROJ:

POŠTARINA PLAĆENA U HP-U d.d.
U POŠTANSKOM UREDU
10000 ZAGREB

15655/2025



178

FINANCIJSKA AGENCIJA

REGIONALNI CENTAR ZAGREB

ODJEL PISARNICE - PREDSTEČAJNE NAGODBE

ULICA GRADA VUKOVARA 70

10000 ZAGREB

(St-134/2025 - DENTAL CENTAR SMILE d.o.o.)