Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Područni ured Slavonski Brod
Trg pobjede 4
35 000 Slavonski Brod
OIB: 02958272670
T +385 (0)35 446 141
www.hzzo.hr

07 -11- 2025

KLASA: 502-10/25-05/23
URBROJ: 338-12-03-25-D1
U Slavonskom Brodu, 17. listopada 2025.

ANA TUDOR
ULICA PAVLA RADIĆA 2/A
35000 SLAVONSKI BROD

PREDMET: naknada troškova zdravstvene zaštite u iznosu od 80,00 EUR
- traži se;

Poštovani/a,

I Uvidom u evidenciju Hrvatskog Zavoda za zdravstveno osiguranje utvrđeno je da ste koristili zdravstvenu zaštitu u Španjolskoj iako nemate zdravstveno osiguranje u Republici Hrvatskoj od 29.05.2023.

U navedenom razdoblju nastao je trošak zdravstvene zaštite (trošak liječenja u Španjolskoj) u iznosu od 80,00 EUR koji je Zavod platio dana 20.05.2025.

Prestankom statusa osigurane osobe, prestalo Vam je i pravo na korištenje prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja - između ostalih i pravo korištenja zdravstvene zaštite u drugim državama članicama EU.

Obzirom da u vrijeme pružanja zdravstvene zaštite inozemnom nositelju osiguranja nije bilo poznato niti je moglo biti poznato da nemate status osigurane osobe u RH, isti je postupio u dobroj vjeri i pružio Vam zdravstvenu zaštitu.

Dakle, u razdoblju kada niste imali obvezno zdravstveno osiguranje, koristili ste zdravstvenu zaštitu, trošak koje je snosio Hrvatski Zavod za zdravstveno osiguranje.

Dokaz: Tiskanica E 125 iz koje je vidljiv iznos troškova liječenja u inozemstvu

II Člankom 119. st. 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, propisano je da osiguranoj osobi prestaje status osigurane osobe prestankom okolnosti na temelju kojih je stekla taj status.
Člankom 138. st. 1. toč. 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju, propisano je da je Zavod obvezan zahtijevati naknadu prouzročene štete od pravne, odnosno fizičke osobe, ako je šteta nastala zato što nisu dani podaci ili što su dani neistiniti podaci ili netočni podaci o činjenicama o kojima ovisi stjecanje ili opseg prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

III Slijedom navedenog, pozivamo Vas da u roku od 15 dana izvršite plaćanje iznosa od **80,00 EUR** na ime obveznog zdravstvenog osiguranja, s pripadajućim zakonskim zateznim kamatama koje teku do isplate, 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
uplatom na žiro-račun Zavoda, broj: HR65 10010051550100001,
- s obveznim pozivom na broj za glavnicu: Model 64, na poziv broj: 5916-41667- 2500212
- s obveznim pozivom na broj za kamate: Model 65, poziv na broj: 5401-060-41667- 2500212

IV Sukladno čl. 172. Zakona o obveznim odnosima (Narodne novine broj: 35/05, 41/08, 125/11, 78/15. i 29/18., 126/21, 114/22 i 156/22), ako dužnik pored glavnice duguje i kamate i troškove, prvo se namiruju troškovi, zatim kamate i napokon glavnica.

Slijedom navedenog, vjerovnik će uplatama dužnika prvo namiriti zakonsku zateznu kamatu, pa nakon što otplati kamatu, namirit će glavni dug.

Obzirom da će se uplatama prvo namiriti kamata, pa tek onda glavni dug, ukazujemo Vam da se u svakom trenutku možete obratiti ovoj Područnoj službi radi provjere stanja duga, obračuna kamata i konačne otplate istog osobnim dolaskom ili na broj telefona 035/637-279.

V Ukoliko navedeni iznos glavnice s kamatama ne uplatite u navedenom roku, smatrat ćemo da štetu niste voljni nadoknaditi mirnim putem, te ćemo biti prinuđeni naknadu štete zatražiti sudskim putem, što će Vam prouzročiti daljnje nepotrebne troškove.

UPRAVITELJ PODRUČNOG UREDA
Slavonski Brod
Krešimir Katić, mag.iur.

Dostaviti:
1.Ana Tudor
2.Odjel za financijske poslove
3.U spis

Uputa o načinu otpreme: preporučeno s povratnicom