Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **191304-2026**

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 3, 10000 Zagreb
Punomoćnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	IVANA MARUŠIĆ
OIB	18884458051
Adresa prebivališta/sjedišta	BANA JOSIPA JELAČIĆA 2, 20000 Dubrovnik
Pravna osnova	Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu
Zakonski zastupnik ovrhovoditelja	
Ime i prezime	ZVONIMIR-ANTE KORDA
OIB	64791463343
Adresa prebivališta/sjedišta	MARGARETSKA 3, 10000 Zagreb
Pravna osnova	Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe

OVRŠENIK

Ovršenik (redni broj: 1)	
Ime i prezime	MATIJA JURIŠIĆ
OIB	34418152374
Adresa prebivališta	NA RIVI 1, 20236 Mokošica

Vjerodostojne isprave i tražbine

Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)	
Vrsta vjerodostojne isprave	Izvadak iz poslovnih knjiga
Oznaka isprave	Analitička kartica_polica 17328179
Datum isprave	31.03.2026.
Opis tražbina iz vjerodostojne isprave	Premija dopunskog osiguranja
Obračun kamate	Zakonska zatezna kamata
	Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose

Tražbina				
Redni broj	Glavnica	Početak tijeka kamate	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu	Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini
1	0,12 EUR	06.03.2025.		0,12 EUR
2	9,29 EUR	06.04.2025.		9,29 EUR
3	9,29 EUR	06.05.2025.		9,29 EUR
4	9,29 EUR	06.06.2025.		9,29 EUR
5	9,29 EUR	06.07.2025.		9,29 EUR
6	5,70 EUR	24.08.2025.		5,70 EUR

Izvršenje isplate	
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	5924-41579-17328179155

Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

Valuta	Iznos glavnice	Prethodno obračunata kamata	Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga	Ukupno - informativni iznos
EUR	42,98	0,00	0,00	42,98

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 MATIJA JURIŠIĆ, OIB: 34418152374, NA RIVI 1, 20236 Mokošica, da ovrhovoditelju HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, OIB: 02958272670, Margaretska 3, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, Analitička kartica_polica 17328179, namiri tražbinu u iznosu od 42,98 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku:

- na iznos od 0,12 EUR od 06.03.2025.,
- na iznos od 9,29 EUR od 06.04.2025.,
- na iznos od 9,29 EUR od 06.05.2025.,
- na iznos od 9,29 EUR od 06.06.2025.,

- na iznos od 9,29 EUR od 06.07.2025.,
- na iznos od 5,70 EUR od 24.08.2025.,

pa 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, na račun ovrhovoditelja IBAN HR3310010051550200002, model HR63, s pozivom na broj 5924-41579-17328179155, 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 5924-41579-17328179155, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

OVRŠNI ZAHTJEV

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

MATIJA JURIŠIĆ	
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
Predujam 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
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	5924-41579-17328179155

PRILOZI

Prilog (redni broj: 1)	
Opis	Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: IVANA MARUŠIĆ
Broj stranica	1
Naziv datoteke sa sadržajem	dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	76,9 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	424b493ff0bb473d3fe42241601590447b0748c095101b08a319a886394b622c

Prilog (redni broj: 2)	
Opis	Vjerodostojna isprava br. 1
Broj stranica	2
Naziv datoteke sa sadržajem	Analiticka kartica 2204_26 (25).pdf
Veličina datoteke sa sadržajem	85,3 kB
Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256)	a758584207caa943a7c38cec7f94f6c2a990b6c71c8d4c089c3e2dae2f1f94ad

INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

Ustrojstvena jedinica	338-19
Oznaka predmeta	502-01/26-09/106

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

racunovodstvo_dubrovnik@hzzo.hr

020/455-227
020/455-229
020/455-230

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 22.04.2026.

IVANA MARUŠIĆ

Digitalno potpisao: IVANA MARUŠIĆ
Datum: 2026.04.22 14:44:48 +02'00'

Broj zapisa: **25ac-30a69**

Kontrolni broj: **0da2d-e7ca9-44cde**

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.