



**Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje**

**Croatian
Health
Insurance
Fund**

Regionalni ured Osijek
Kralja Zvonimira 1
31 000 Osijek
OIB: 02958272670
T +385 (0)31 220 800
F +385 (0)31 207 507
www.hzzo.hr

KLASA: 502-10/20-07/50
URBROJ: 338-14-02-02-22-11
Osijek, 18. prosinca 2020. godine

RADE KUKIĆ
Vinogradska ulica 2
44 400 Glina

PREDMET: Zahtjev za naknadu štete

Dana 09.02.2019. godine ozlijedili ste našu osiguranu osobu Mikloša Kovača. Na ime troškova liječenja osiguranika Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (nastavno: Zavod) platio je iznos od **166,40 kn/22,09 EUR¹** Iznos od **116,40 kn/15,45 EUR** isplaćen je na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja. Zavod je, također, na ime troškova liječenja povodom nastale ozljede platio iznos od **50,00 kn/6,64 EUR** na teret sredstava dopunskog zdravstvenog osiguranja s obzirom da je osiguranik Mikloš Kovač imao važeću policu dopunskog zdravstvenog osiguranja.

Temeljem odredbe članka 136. stavka 1. **Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju** ("Narodne novine", broj: 80/13., 137/13. i 98/19.) u svezi s člankom 15. **Zakona o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju** („Narodne novine“, broj: 85/06., 150/08/ i 71/10.) te člancima 963. i 1045. **Zakona o obveznim odnosima** („Narodne novine“ broj: 35/05., 41/08., 125/11., 78/15. i 29/18., nastavno: ZOO) Zavod je obavezan zahtijevati naknadu štete od osobe koja je prouzročila bolest ili ozljedu osigurane osobe Zavoda.

Stoga Vas pozivamo da uplatu iznosa od **116,40 kn/15,45 EUR** na ime potraživanja za obvezno zdravstveno osiguranje zajedno sa zateznim kamatama koje se obračunavaju po stopi propisanoj člankom 29. stavkom 2. ZOO-a, koja se određuje za svako polugodište, uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od godine dana nefinancijskim trgovačkim društvima izračunate za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, a koje teku kako slijedi:

- na iznos od 116,40 kn/15,45 EUR od 01.03.2019. godine do isplate

izvršite na žiro-račun **HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – OZO**
broj: **HR6510010051550100001**

model HR64, s pozivom na broj: 5916-41626-020322
model HR65, s pozivom na broj: 5401-060-41626-020322

ZA UPLATU GLAVNICE
ZA UPLATU KAMATA

¹ Fiksni tečaj konverzije 7,53450

Također Vas pozivamo da uplatu iznosa od **50,00 kn/6,64 EUR²** na ime potraživanja za dopunsko zdravstveno osiguranje zajedno sa zateznim kamatama koje se obračunavaju po stopi propisanoj člankom 29. stavkom 2. ZOO-a, koja se određuje za svako polugodište, uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od godine dana nefinancijskim trgovačkim društvima izračunate za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, a koje teku kako slijedi:

- na iznos od **50,00 kn/6,64 EUR** od 08.03.2019. godine do isplate

izvršite na žiro-račun **HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – DZO**
broj: **HR3310010051550200002**

model HR65, s pozivom na broj: **5959-043-41626-020322**

ZA UPLATU GLAVNICE

model HR65, s pozivom na broj: **5959-027-41626-020322**

ZA UPLATU KAMATA

Navedeno je potrebno uplatiti u roku od 15 dana od dana primitka Zahtjeva, u protivnom ćemo biti primorani podnijeti tužbu nadležnom sudu.

Za obračun kamata i sva dodatna pitanja možete se obratiti na brojeve telefona: 031/220-892, 031/220-893.



Voditeljice Regionalnog ureda Osijek
Marija Vrkić, dipl. iur.

Akt izradila: Mirela Ilić, dipl. iur.

Neposredni rukovoditelj: dr. sc. Ivana Rešetar Čulo

Akt odobrila: Marija Vrkić, dipl. iur.

Privitak: Preslika presude

² Fiksni tečaj konverzije 7,53450



Croatian Post Inc. /
Republika Hrvatska

ADVICE OF receipt/of delivery/of payment
POVRATNICA — Obavijest o prijemu/uručenju/isplati

P-21/CN 07

On postal service
Poštanska služba

Stamp of the office returning the advice
Oznaka žiga poštanskog ureda
koji vraća obavijest

Office of posting Prijamni poštanski ured	Date Datum
Addressee of the item Primatelj pošiljke	210
Nature of the item/vrsta pošiljke	
☐ Registered Preporučena	
☐ Postal parcel Poštanski paket	
☐ Insured letter Vrijednosta pošiljka	
No of item Br. pošiljke	
Amount Iznos	
Meets on a destination Upućena	
The item mentioned above Gore navedena pošiljka	
delivered uručena je	
Signature Potpis	

AR

Return to
Vratiti

Name Ime i prezime ili naziv tvrtke	Street and N° Ulica i br.
Locality and country Mjesto i država	

To be filled in by the sender
Ispunjava pošiljatelj



Meets on a destination Upućena na odredištu	Date Datum
The item mentioned above Gore navedena pošiljka	11.12.2022
delivered uručena je	
Signature Potpis	

* The advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country
on destination so provide, by another authorized person.
* Ovu obavijest može potpisati primatelj ili, ako to propisi određene države dopuštaju,
druga ovlaštena osoba ili zaposlenik određeno poštanskog ureda.

Ozn. za narudžbu: 6/2019





**Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje**

**Croatian
Health
Insurance
Fund**

Područni ured Osijek
Kralja Zvonimira 1
31 000 Osijek
OIB: 02958272670
T +385 (0)31 220 800
www.hzzo.hr

KLASA: 502-10/20-07/50
URBROJ: 338-14-02-02-25-12
Osijek, 29. prosinca 2025. godine

RADE KUKIĆ
Nikole Tesle 28
31315 Karanac

PREDMET: Zahtjev za naknadu štete

Dana 09.02.2019. godine ozlijedili ste našu osiguranu osobu Mikloša Kovača. Na ime troškova liječenja osiguranika Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (nastavno: Zavod) platio je iznos od **22,09 EUR** Iznos od **15,45 EUR** isplaćen je na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja. Zavod je, također, na ime troškova liječenja povodom nastale ozljede platio iznos od **6,64 EUR** na teret sredstava dopunskog zdravstvenog osiguranja s obzirom da je osiguranik Mikloš Kovač imao važeću policu dopunskog zdravstvenog osiguranja.

Temeljem odredbe članka 136. stavka 1. **Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju** ("Narodne novine", broj: 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) u svezi s člankom 15. **Zakona o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju** („Narodne novine“, broj: 85/06., 150/08/., 71/10., 53/20. 120/21. i 23/23.) te člancima 963. i 1045. **Zakona o obveznim odnosima** („Narodne novine“ broj: 35/05., 41/08., 125/11., 78/15., 29/18., 126/21., 114/22., 156/22. i 155/23. nastavno: ZOO) Zavod je obavezan zahtijevati naknadu štete od osobe koja je prouzročila bolest ili ozljedu osigurane osobe Zavoda.

Stoga Vas pozivamo da uplatu iznosa od **15,45 EUR** zajedno sa zakonskim zateznim kamatama koje se obračunavaju po stopi propisanoj člankom 29. stavkom 2. **Zakona o obveznim odnosima** („Narodne novine“ broj: 35/05., 41/08., 125/11., 78/15., 29/18., 126/21., 114/22., 156/22. i 155/23. nastavno: ZOO), koja se od 01.01.2023. godine određuje za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotnih poena, a od 30.12.2023. po stopi koja se određuje uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja ili granična kamatna stopa proizašla iz natječajnih postupaka za varijabilnu stopu za posljednje glavne operacije refinanciranja Europske središnje banke za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01.01. a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01.07. te godine, i koje teku kako slijedi:

- na iznos od 15,45 EUR od 01.03.2019. godine do isplate

izvršite na žiro-račun **HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – OZO**
broj: **HR6510010051550100001**

model HR64, s pozivom na broj: 5916-41626-020322
model HR65, s pozivom na broj: 5401-060-41626-020322

ZA UPLATU GLAVNICE
ZA UPLATU KAMATA

Također Vas pozivamo da uplatu iznosa od **6,64 EUR** zajedno sa zakonskim zateznim kamatama koje se obračunavaju po stopi propisanoj člankom 29. stavkom 2. **Zakona o obveznim odnosima** („Narodne novine“ broj: 35/05., 41/08., 125/11., 78/15., 29/18., 126/21., 114/22., 156/22. i 155/23. nastavno: ZOO), koja se od 01.01.2023. godine određuje za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotnih poena, a od 30.12.2023. po stopi koja se određuje uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja ili granična kamatna stopa proizašla iz natječajnih postupaka za varijabilnu stopu za posljednje glavne operacije refinanciranja Europske središnje banke za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01.01. a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01.07. te godine, i koje teku kako slijedi:

- na iznos od **6,64 EUR** od 08.03.2019. godine do isplate

izvršite na žiro-račun **HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – DZO**
broj: **HR3310010051550200002**

model HR65, s pozivom na broj: 5959-043-41626-020322
model HR65, s pozivom na broj: 5959-027-41626-020322

ZA UPLATU GLAVNICE
ZA UPLATU KAMATA

Navedeno je potrebno uplatiti u roku od 15 dana od dana primitka Zahtjeva, u protivnom ćemo biti primorani podnijeti tužbu nadležnom sudu.

Za obračun kamata i sva dodatna pitanja možete se obratiti na brojeve telefona:
031/220-892, 031/220-894.



vođiteljice Područnog ureda Osijek
Marija Vrkić, dipl. iur.

Upuća o načinu otpreme: preporučeno s povratnicom

Akt izradila: Mirela Ilić, dipl. iur.

Neposredni rukovoditelj: dr. sc. Ivana Rešetar Čulo

Akt odobrila: Marija Vrkić, dipl. iur.