

Republika Hrvatska

Jedinstveni identifikator prijedloga: **291972-2024**

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 ulica 3, 10000 Zagreb          |
| Punomoćnik ovrhovoditelja         |                                            |
| Ime i prezime                     | Ivana Mance                                |
| OIB                               | 34850724399                                |
| Adresa prebivališta/sjedišta      | Jukićeva 12, 10000 Zagreb                  |
| Pravna osnova                     | Osoba koja je sa strankom u radnom odnosu  |
| Zakonski zastupnik ovrhovoditelja |                                            |
| Ime i prezime                     | Lucian Vukelić                             |
| OIB                               | 22848226905                                |
| Adresa prebivališta/sjedišta      | Margaretska 3, 10000 Zagreb                |
| Pravna osnova                     | Osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe |

**OVRŠENIK**

| Ovršenik (redni broj: 1) |                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------|
| Ime i prezime            | Sheila Marie Tayag Triumfante              |
| OIB                      | 30501557539                                |
| Adresa prebivališta      | Ulica hrvatskih iseljenika 3, 10000 Zagreb |

## Vjerodostojne isprave i tražbine

| Vjerodostojna isprava (redni broj: 1)                           |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Vrsta vjerodostojne isprave                                     | Izvadak iz poslovnih knjiga                                                |
| Oznaka isprave                                                  | 17086637                                                                   |
| Datum isprave                                                   | 08.06.2024.                                                                |
| Opis tražbina iz vjerodostojne isprave                          | neplaćene premije dopunskog zdravstvenog osiguranja                        |
| Tražbina (redni broj: 1)                                        |                                                                            |
| Glavnica                                                        | 9,29 EUR                                                                   |
| Obračun kamate                                                  | Zakonska zatezna kamata                                                    |
|                                                                 | Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose |
| Početak tijeka kamate                                           | 30.01.2023.                                                                |
| Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu |                                                                            |
| Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini                | 9,29 EUR                                                                   |
| 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                                                   | 5924-41722-17086637009                                                     |
| Tražbina (redni broj: 2)                                        |                                                                            |
| Glavnica                                                        | 9,29 EUR                                                                   |
| Obračun kamate                                                  | Zakonska zatezna kamata                                                    |
|                                                                 | Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose |
| Početak tijeka kamate                                           | 01.03.2023.                                                                |
| Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu |                                                                            |
| Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini                | 9,29 EUR                                                                   |
| 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                                                   | 5924-41722-17086637009                                                     |

| Tražbina (redni broj: 3)                                        |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Glavnica                                                        | 9,29 EUR                                                                   |
| Obračun kamate                                                  | Zakonska zatezna kamata                                                    |
|                                                                 | Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose |
| Početak tijeka kamate                                           | 30.03.2023.                                                                |
| Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu |                                                                            |
| Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini                | 9,29 EUR                                                                   |
| 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                                                   | 5924-41722-17086637009                                                     |
| Tražbina (redni broj: 4)                                        |                                                                            |
| Glavnica                                                        | 9,29 EUR                                                                   |
| Obračun kamate                                                  | Zakonska zatezna kamata                                                    |
|                                                                 | Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose |
| Početak tijeka kamate                                           | 30.04.2023.                                                                |
| Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu |                                                                            |
| Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini                | 9,29 EUR                                                                   |
| 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                                                   | 5924-41722-17086637009                                                     |

| Tražbina (redni broj: 5)                                        |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Glavnica                                                        | 5,26 EUR                                                                   |
| Obračun kamate                                                  | Zakonska zatezna kamata                                                    |
|                                                                 | Kamatna stopa prema članku 29. Zakona o obveznim odnosima za ostale odnose |
| Početak tijeka kamate                                           | 30.05.2023.                                                                |
| Informativni iznos kamate na dan podnošenja prijedloga za ovrhu |                                                                            |
| Informativni iznos ukupnog duga po ovoj tražbini                | 5,26 EUR                                                                   |
| 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                                                   | 5924-41722-17086637009                                                     |

## Novčana tražbina iz vjerodostojnih isprava ukupno

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

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 Sheila Marie Tayag Triumfante, OIB: 30501557539, Ulica hrvatskih iseljenika 3, 10000 Zagreb, da ovrhovoditelju HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, OIB: 02958272670, Margaretska ulica 3, 10000 Zagreb, na temelju vjerodostojne isprave i to: izvadak iz poslovnih knjiga, 17086637, namiri tražbinu u iznosu od 42,42 EUR uvećanu za zakonske zatezne kamate koje teku:

- na iznos od 9,29 EUR od 30.01.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 01.03.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 30.03.2023.,
- na iznos od 9,29 EUR od 30.04.2023.,
- na iznos od 5,26 EUR od 30.05.2023.,

pa do isplate po kamatnoj stopi koja se do 29.12.2023. 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 postotna poena, a od 30.12.2023. 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 5924-41722-17086637009, 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 5924-41722-17086637009, u roku od osam dana od dana dostave rješenja o ovrsi.

## OVRŠNI ZAHTEJ

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

| Sheila Marie Tayag Triumfante |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| 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 |
| Predujem 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      |
| Trošak daljnjih dostava            | 3,30 EUR         | 0        | 0,00 EUR  | 25,00 % | 0,00 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                            | 5924-41722-17086637009                   |

## PRILOZI

| Prilog (redni broj: 1)                                    |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opis                                                      | Dokaz o punomoći; ovrhovoditelj: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, punomoćnik: Ivana Mance |
| Broj stranica                                             | 1                                                                                                  |
| Naziv datoteke sa sadržajem                               | dokaz-o-zastupanju-punomoci.pdf                                                                    |
| Veličina datoteke sa sadržajem                            | 76,8 kB                                                                                            |
| Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256) | feda4d49b276823d7b1a72ae7f250f51c1d3d815c31fe4f6c<br>c7748c3f8983540                               |

## Prilog (redni broj: 2)

|                                                           |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Opis                                                      | Vjerodostojna isprava br. 1                                           |
| Broj stranica                                             | 5                                                                     |
| Naziv datoteke sa sadržajem                               | Analitička kartica SHEILA MARIE TAYAG TRIUMFANTE, Polica 17086637.pdf |
| Veličina datoteke sa sadržajem                            | 195,4 kB                                                              |
| Jedinstveni identifikator datoteke sa sadržajem (SHA-256) | cfd6f1bf3fe95c929b8f2c7aa896704bce03abc90e31ddc5e5e1fbd46f347486      |

## INTERNE OZNAKE OVRHOVODITELJA

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| Ustrojstvena jedinica | 338-21            |
| Oznaka predmeta       | 502-01/24-09/1145 |

Kontakt podaci ovrhovoditelja:

|             |
|-------------|
| 01 4882 085 |
|-------------|

Datum izrade prijedloga za ovrhu: 08.06.2024.

IVANA  
MANCE

Digitalno  
potpisao: IVANA  
MANCE  
Datum: 2024.06.08  
12:27:11 +02'00'

Broj zapisa: **25ab-2bc8e**

Kontrolni broj: **05dd5-73b26-319ef**

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 I UPRAVE,  
C=HR

Vjerodostojnost dokumenta **nakon slanja prijedloga na sud** možete provjeriti na sljedećoj web adresi:

<https://usluge.pravosudje.hr/provjera-vjerodostojnosti-dokumenta/>



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.