

---

(naziv savjetovališta)

---

(adresa savjetovališta)

### **PLAN ISPUNJENJA OBVEZA**

#### **PODACI O POTROŠAČU:**

Ime i prezime LEO ASKAR

OIB 26566256495

Adresa REMETINEČKA CESTA 9B

Na temelju članka 17. Zakona o stečaju potrošača podnosi se Plan ispunjenja obveza:

#### **1. Iznos potrošačevih obveza**

35670,53

---

---

(Trebalo je navesti opis obveze, vrsta – novčane ili nenovčane, ime i prezime/naziv, OIB i adresa vjerovnika, datum dospijeca tražbine, vrsta i visina kamatne stope koja se obračunava na iznos obveze ako se radi o novčanoj obvezi.)

#### **2. Postotak umanjenja obveza**

-

---

---

(Za svaku obvezu iz točke 1. ovog Plana treba navesti za koliko bi se ista umanjila kako bi ju potrošač mogao ispuniti)

#### **3. Iznos za naplatu**

35670,53

---

---

(Trebalo je navesti ukupan iznos obveza iz točke 1. Plana umanjeno za postotak umanjenja iz točke 2. Plana u kunama.)

**4. Rokovi isplate**

-

---

---

(Trebalo navesti za svaku obvezu iz točke 1. Plana u kojem roku se može ispuniti, a prema planiranom postotku umanjenja obveze.)

**5. Način ispunjenja obveza prema svakom od vjerovnika**

**RAZDOBLJE PROVJERE**

---

---

(Trebalo navesti opseg i način ispunjenja obveze, rok ispunjenja, uvjet, ugovorna kamata, zatezna kamata, datum od kojeg kamata teče, kamatna stopa itd.)

U ZAGREBU \_\_\_\_\_, dana 18.09.2025 \_\_\_\_\_

**LEO ASKAR**

---

Potpis potrošača