

Odjel za pravne poslove

Zagreb, Jukićeva 12

KLASA: 503-01/23-01/2755

UR.BROJ: 338-21-02-03-23-11

Zagreb, 25.08.2023.

DJOVALJIN BIKAJ
PETINA 47
VELIKA GORICA
OIB: 82251704987

OPOMENA PRED TUŽBU

PREDMET: poziv na plaćanje, naknada troškova zdravstvene zaštite

Poštovani,

ovim putem Vas obavještavamo kako smo uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) utvrdili da Vaši troškovi korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 31.01.2021. do 30.04.2022. godine, a u kojem razdoblju niste ostvarili status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, sveukupno iznose **10,89 EUR/82,08 HRK**, koje ste dužni platiti u roku 8 dana od primitka ovog dopisa.

S obzirom da je pravomoćnim rješenjem Naslova, KLASA: UP/I-503-01/23-01/229, URBROJ: 338-21-02-01-23-6 od 27.03.2023. godine, utvrđen prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koja nije obvezno zdravstveno osigurana po drugoj osnovi i koja se prijavila Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema ovom Zakonu, obvezni ste Zavodu naknaditi nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u navedenom razdoblju.

Prema članku 135. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 80/13 i 137/13 – nastavno: Zakon), a u skladu sa odredbom članka 1111. Zakona o obveznim odnosima („Narodne novine“ br. 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15); osigurana osoba dužna je Zavodu prijaviti svaku promjenu, u roku od osam dana od dana nastanka okolnosti koja utječe na korištenje priznatog prava po ovom Zakonu. Osigurana osoba obvezna je Zavodu, odnosno državnom proračunu naknaditi štetu: ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno državnog proračuna uslijed toga što nije, u skladu sa stavkom 1. ovoga članka, prijavila promjenu koja utječe na gubitak ili opseg prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, a znala je ili je morala znati za tu promjenu ili ako je ostvarila primanje iz

sredstava Zavoda, odnosno sredstava državnog proračuna na osnovi neistinitih ili netočnih podataka za koje je znala ili je morala znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je primanje ostvarila na drugi protupravni način, odnosno u većem opsegu nego što joj pripada.

Člankom 142. Zakona određeno je da je Zavod obavezan zahtijevati naknadu štete u slučajevima predviđenim ovim Zakonom, bez obzira na to što je šteta nastala isplatom davanja koja kao pravo pripadaju osiguranoj osobi iz sredstava obaveznoga zdravstvenog osiguranja, odnosno državnog proračuna.

Temeljem članka 143. Zakona naknada štete koju Zavod ima pravo zahtijevati u slučajevima iz članka 135, 136, te 138 do 142 Zakona obuhvaća troškove za zdravstvene i druge usluge te iznose novčanih naknada i drugih davanja koje plaća Zavod.

Člankom 148. stavkom 1. Zakona, Zavod će uz navođenje dokaza pozvati osiguranu osobu, pravnu ili fizičku osobu, pravnu osobu za osiguranje imovine i osoba ili drugu osobu koja je dužna naknaditi štetu, da u određenom roku naknadi štetu. Temeljem članka 148. stavka 2. Zakona propisuje da ako šteta ne bude naknađena u određenom roku, Zavod tražbinu ostvaruje tužbom kod nadležnog suda.

Slijedom navedenog, ovim putem Vas pozivamo da u mirnom postupku u roku od 8 dana od dana primitka ovog poziva naknadite nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u iznosu od **10,89 EUR/82,08 HRK** na slijedeći broj:

IBAN PRIMATELJA: HR6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-231053

OPIS: POVRAT DJOVALJIN BIKAJ L-23/1053

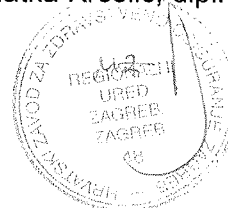
Jednako tako, napominjemo Vam da ćemo u slučaju neizvršavanja dobrovoljnog povrata u navedenom roku od 8 dana od dana zaprimanja ovog poziva, morati potraživati zakonske zatezne kamate koje teku sve dok potraživanje ne bude u cijelosti podmireno

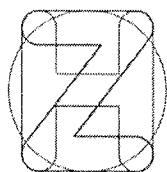
Slijedom navedenog, molimo Vas da dobrovoljno izvršite povrat iznosa kako naplatu ne bismo bili primorani ostvarivati sudskim putem.

S poštovanjem

Viši stručni savjetnik za pravne poslove:
Martina Soldo, dipl. iur.

**UKOVODITELJICA ODJELA
ZA PRAVNE POSLOVE:**
Vlatka Krčelić, dipl. iur.





Odjel za pravne poslove

Zagreb, Jukićeva 12

KLASA: 503-01/23-01/2755

UR.BROJ: 338-21-02-03-23-11

Zagreb, 09.08.2023.

14-08-2023

**DJOVALJIN BIKAJ
PETINA 47
VELIKA GORICA
OIB: 82251704987**

PREDMET: poziv na plaćanje, naknada troškova zdravstvene zaštite

Poštovani,

ovim putem Vas obavještavamo kako smo uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) utvrdili da Vaši troškovi korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 31.01.2021. do 30.04.2022. godine, a u kojem razdoblju niste ostvarili status obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, sveukupno iznose **10,89 EUR/82,08 HRK**, koje ste dužni platiti u roku 8 dana od primitka ovog dopisa.

S obzirom da je pravomoćnim rješenjem Naslova, KLASA: UP/I-503-01/23-01/229, URBROJ: 338-21-02-01-23-6 od 27.03.2023. godine, utvrđen prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe u radnom odnosu kod pravne osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj MEGA EKONOMIKA d.o.o. započet dana 11.06.2019. godine.

Prema članku 135. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 80/13 i 137/13 – nastavno: Zakon), a u skladu sa odredbom članka 1111. Zakona o obveznim odnosima („Narodne novine“ br. 35/05, 41/08, 125/11 i 78/15); osigurana osoba dužna je Zavodu prijaviti svaku promjenu, u roku od osam dana od dana nastanka okolnosti koja utječe na korištenje priznatog prava po ovom Zakonu. Osigurana osoba obvezna je Zavodu, odnosno državnom proračunu naknaditi štetu: ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno državnog proračuna uslijed toga što nije, u skladu sa stavkom 1. ovoga članka, prijavila promjenu koja utječe na gubitak ili opseg prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja, a znala je ili je morala znati za tu promjenu ili ako je ostvarila primanje iz sredstava Zavoda, odnosno sredstava državnog proračuna na osnovi neistinitih ili netočnih podataka za koje je znala ili je morala znati da su neistiniti, odnosno netočni ili je primanje ostvarila na drugi protupravni način, odnosno u većem opsegu nego što joj pripada.

Člankom 142. Zakona određeno je da je Zavod obvezan zahtijevati naknadu štete u slučajevima predviđenim ovim Zakonom, bez obzira na to što je šteta nastala isplatom davanja koja kao pravo pripadaju osiguranoj osobi iz sredstava obveznoga zdravstvenog osiguranja, odnosno državnog proračuna.

Temeljem članka 143. Zakona naknada štete koju Zavod ima pravo zahtijevati u slučajevima iz članka 135, 136, te 138 do 142 Zakona obuhvaća troškove za zdravstvene i druge usluge te iznose novčanih naknada i drugih davanja koje plaća Zavod.

Člankom 148. stavkom 1. Zakona, Zavod će uz navođenje dokaza pozvati osiguranu osobu, pravnu ili fizičku osobu, pravnu osobu za osiguranje imovine i osoba ili drugu osobu koja je dužna naknaditi štetu, da u određenom roku naknadi štetu. Temeljem članka 148. stavka 2. Zakona propisuje da ako šteta ne bude naknađena u određenom roku, Zavod tražbinu ostvaruje tužbom kod nadležnog suda.

Slijedom navedenog, ovim putem Vas pozivamo da u mirnom postupku u roku od 8 dana od dana primitka ovog poziva naknadite nastale troškove korištenja zdravstvene zaštite u iznosu od **10,89 EUR/82,08 HRK** na slijedeći broj:

IBAN PRIMATELJA: HR6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-231053

OPIS: POVRAT DJOVALJIN BIKAJ L-23/1053

Jednako tako, napominjemo Vam da ćemo u slučaju neizvršavanja dobrovoljnog povrata u navedenom roku od 8 dana od dana zaprimanja ovog poziva, morati potraživati zakonske zatezne kamate koje teku sve dok potraživanje ne bude u cijelosti podmireno

Slijedom navedenog, molimo Vas da dobrovoljno izvršite povrat iznosa kako naplatu ne bismo bili primorani ostvarivati sudskim putem.

S poštovanjem

Viši stručni savjetnik za pravne poslove:
Martina Soldo, dipl. iur.

**RUKOVODITELJICA ODJELA
ZA PRAVNE POSLOVE:**
Vlatka Krčelić, dipl. iur.

O tome obavijestiti:

- Odjel za financije i računovodstvo

POVRATNICA

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja: POZIV NA PLATEŽ

KLASA: 503-01/23-01/2755

URBROJ: 338-21-02-03-23-11

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

DJOVALJIN BIKAJ

PETINA 47

10410 VELIKA GORICA

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan _____

mjesec _____
(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS _____

ODNOS PREMA PRIMATELJU _____

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA

93
17.8.2023
[Signature]
(potpis dostavljača)

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
144 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB

PRIMLJENO: 25-08-2023	
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jed
Uredbeni broj	Prilozi: <i>[Signature]</i>

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja: POZIV NA PLATEŽ

KLASA: 503-01/23-01/2755

URBROJ: 338-21-02-03-23-11

Broj priloga:

AR RG 39 654 278 5 HR
R

OMOT

VRATTI RETOUR	P-103 / CN 15
☐ Refusé Odbila pri ☐ Non réclamé Otpisano, nije podigao poštu ☐ Explicite Odselo ☐ Inconnu Nepoznat ☐ Décédé Umrlo ☐ Adresse insuffisante Nedovoljna adresa ☐ N'existe plus Ne postoji više ☐ Interdit Zabranjeno	<i>258</i> <i>[Signature]</i> (ostalo)
Date de retour Datum vraćanja:	

Adresa primatelja:

DJOVALJIN BIKAJ

PETINA 47

10410 VELIKA GORICA



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Paraltno
zdravlje.

Interni portal

< = Početna

MUP Adrese

OIB:*

Spis:*

Datum spisa:*

82251704987

1

7.9.2023.

Svrha:

Utvrdjivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osig

Dohvati podatke

Poništi tražilicu

Podaci MUP

Ime osobe	Prezime osobe	OIB osobe	Status osobe
DJOVALJIN	BIKAJ	82251704987	OSOBA IMA PREBIVALIŠTE U RH

Adrese osobe

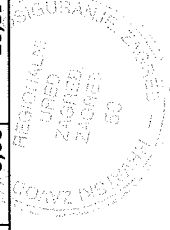
Ulica	Kućni broj	Mjesto	Općina	Država	Tip	Datum prijave	Datum odjave	Pr Odl	Pr Odl	Pr Odl	Pr Odl	Pr Odl	Predvideno

				Prijave	Odlaska	Trajanje	
				Odlaska		Mjeseci	
PETINA	47	PETINA	VELIKA GORICA	HRVATSKA	Prebivalište	30.9.2015.	0

Copyright © 2023 Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje www.hzzo.hr

Popis računa ispostavljenih na ime osiguranika DJOVALJIN BIKAJ OIB: 82251704987
za troškove zdravstvenih usluga pruženih u razdoblju od 31.01.2021.-30.04.2022.

Naziv ustanove	Vrsta naloga	Osnova osiguranja (OZO, DZO, ONR)	Datum plaćanja	Broj računa ZU za obvezno ZO	Datum događaja	Datum od	Datum do	Datum zaprimanja računa	Ukupan iznos računa	Sudjelovanje osiguranika	Iznos za dopunsko os	Iznos za obvezno os
O.DZ Zagreb-istok lok.Maksimir-om.	OO	OZO	14.12.2021.	93664/359935990/1	22.11.2021	22.11.2021	30.11.2021	30.11.2021	15,08	0,00	0,00	15,08
G.LJ.ZAGREB LJ.JED.KOSOROVA	OO	OZO	7.6.2022.	831-38-99/2021	6.12.2021	6.12.2021	6.12.2021	6.12.2021	67,00	0,00	0,00	67,00
								UKUPNO U KN:	82,08	0,00	0,00	82,08
								UKUPNO U EUR:	10,89	0,00	0,00	10,89



503-01/23-01/2755

1.11. XI

STATUSI 35/23

PREDMET: 04 DJOVALJIN BIKAJ

Šifra partnera	Naziv partnera	Vrsta naloga	Osnova osiguranja (OZO, DZO, ONR)	Datum plaćanja	IBAN primatelja/tekuci račun	PREDMET
3100044	GRADSKA LEKARNA ZAGREB	OO	OZO	07.06.22.	HR0724070001100203221	04 DJOVALJIN BIKAJ
5100050	DZ ZAGREB-ISTOK	OO	OZO	14.12.21.	HR1524020061100949952	04 DJOVALJIN BIKAJ

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB

PRIMLJENO: 05-09-2023	
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jedinica
Uredbeni broj	Prilozi Vrijednost



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

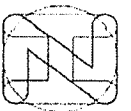
Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun HR6510010051550100001
Datum izvoda 07.06.2022
Broj izvoda 109

Rbr	Platitelj/Primalac	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN platitelja/primalca	Iznos D/P
70	GRADSKA LJEKARNA ZAGREB Kralja Drži	HR31371235	HR00371235-6000010- 10022	HR0724070001100203221	20.229.883,44 D
422	GRADSKA LJEKARNA ZAGREB Kralja Drži	HR31371235	HR00371235-6000010- 10022	HR0724070001100203221	20.529.261,31 D

UKUPNO DUGUJE 40.759.144,75
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00





Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun HR6510010051550100001
Datum izvoda 14.12.2021
Broj izvoda 240

Rbr	Platitelj/Primateelj	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN platitelja/primatelja	Iznos D/P
3169	DZ ZAGREB-ISTOK ŠVARCOVA 20 10000 Z	HR31371198	HR00371413-6000165- 11507	HR1524020061100949952	130.379,45 D
6865	DZ ZAGREB-ISTOK ŠVARCOVA 20 10000 Z	HR31371413	HR00371413-6000001- 10014	HR1524020061100949952	1.796.639,44 D
14428	DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK 21069	HR688486-97103671104-	HR001100949952	HR1524020061100949952	281,23 D
3050	DZ ZAGREB-ISTOK ŠVARCOVA 20 10000 Z	HR31371413	HR00371413-6000077- 13004	HR1524020061100949952	116.748,16 D
10577	DZ ZAGREB-ISTOK ŠVARCOVA 20 10000 Z	HR31371413	HR00371413-6000001- 10014	HR1524020061100949952	227.858,38 D
14462	DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK 21041	HR688486-97103671104-	HR001100949952	HR1524020061100949952	1.181,16 D
14463	DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK 21011	HR688486-97103671104-	HR001100949952	HR1524020061100949952	224,98 D

UKUPNO DUGUJE 2.273.312,80
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00



Stević

Popis računa ispostavljenih na ime osiguranika DIOVALJIN BIKAJ OIB: 82251704987
za troškove zdravstvenih usluga pruženih u razdoblju od 31.01.2021.-30.04.2022.

Naziv ustanove	Vrsta troška	HZZO broj računa	Broj računa ZU za obvezno ZO	Broj računa za DZO	Datum događaja	Datum od	Datum do	Datum zaprimanja računa	Ukupan iznos računa	Sudjelovanje osiguranika	Iznos za dopunsko os	Iznos za obvezno os
O.DZ Zagreb-istok lok. Maksimir-om.	PZZS	5114218431426	93664/359935990/1		22.11.2021	22.11.2021	30.11.2021	30.11.2021	15,08	0,00	0,00	15,08
G.LJ.ZAGREB LJJED.KOSOROVA	RECEPTI	2114211701520	831-38-99/2021		6.12.2021	6.12.2021	6.12.2021	6.12.2021	67,00	0,00	0,00	67,00
								UKUPNO U KN:	82,08	0,00	0,00	82,08
								UKUPNO U EUR:	10,89	0,00	0,00	10,89

PREGLED POSTUPAKA U PZZ-u

OSIGURANA OSOBA: 82251704987 157871039 0804969330263
BIKAJ DJOVALJIN

Ordinacija: 900009250 O.DZ Zagreb-istok lok.Maksimir-om.
Doktor : 0204919 ROMIĆ SMILJANIĆ DIJANA
Djelatnost: 1010000 Opća/obiteljska medicina

HZZO broj računa: 5114218431426
Br.rač. ustanove: 93664/359935990/1

Datum obračuna 30.11.2021
Datum zaprimanja 30.11.2021

Dat.usluge	Postupak	Br.post.	Iznos
22.11.2021	OM112 Izdavanje liječničke potvrde	1.00	15.08
UKUPNO:			15.08

PREGLED REALIZIRANIH RECEPATA U LJEKARNAMA

u 2021. godini

OSIGURANA OSOBA: BIKAJ DJOVALJIN ! Serijski br.:
Datum rođenja ..: 08.04.1969 !
Broj osig. osobe: 114 / 31105702 Kategorija: A ! 128 1/1

Područni ured ...: 114 PS Zagreb

Inoosiguranik ...:
Država: HRV REPUBLIKA HRVATSKA

Uzrok oboljenja : Osiguravatelj :
Br. OR/PB: Br. police DZO:

PB OR PN TJO Dijagnoza: K21
Šifra osl. Trošak DZO: 0,00
od sudj. : Naplaćeno sudjelovanje: 10,00

Doktor ! Matični broj ! Prezime i ime

Izdavalac recepta ! 8164452 ! PAVANIĆ MATEJ
Specijalist ! !

L I J E K: Šifra: A02BC02114 Oblik izdavanja: RP
Naziv: Zoltex

Kol. ! Cijena ! Usluga ! PDV ! Iznos na teret HZZO ! Datum
izdavanja

lijeka:
2 ! 28,31 ! 7,19 ! 3,1905 ! 67,0005 ! 06.12.2021

LJEKARNA: Šifra: 316830399
Naziv: G.LJ.ZAGREB LJ.JED.KOSOROVA
Lj e k a r n i k: 0422673 LIPAR MARINA

RAČUN iz ljekarne 831-38-99/2021 zaprimljen 06.12.2021
HZZO broj računa: 2114211701520



REPUBLIKA HRVATSKA
HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb

Odjel za zdravstveno osiguranje -1
Zagreb, Klovićeva 1
KLASA: UP/I-503-01/23-01/229
UR.BROJ: 338-21-02-01-23-6
Zagreb, 27.03.2023. godine

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Regionalni ured Zagreb, broj

Rješenje izvršeno 05.04.2023

Rješenje je pravomoćno 21.04.2023

Dno. 08.05.2023



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, OIB: 02958272670 Regionalni ured Zagreb (nastavno: Zavod), temeljem članka 125. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 80/13, 137/13, 98/19 – nastavno: Zakon), rješavajući po službenoj dužnosti u predmetu Djovaljina Bikaja (OIB: 822517049876) iz Velike Gorice, Petina, Petina 47, u svezi utvrđivanja statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda, donosi sljedeće

RJEŠENJE

I. Djovaljinu Bikaju utvrđuje se, **s danom 31.12.2020. godine**, prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe u radnom odnosu kod pravne osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj MEGA EKONOMIKA d.o.o., započet dana 11.06.2019. godine.

II. Žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

Obrazloženje

Upravni postupak u ovoj upravnoj stvari pokrenut je po službenoj dužnosti provjerom postojanja okolnosti osnovom kojih je priznat status osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju Djovaljina Bikaja, u skladu s člankom 122. stavkom 1. Zakona kojim je propisano da Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) ima pravo i obvezu po zaprimanju prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, kao i za sve vrijeme trajanja statusa osigurane osobe provjeravati postojanje okolnosti na osnovi kojih je prijava podnesena, odnosno na osnovi kojih je osobi priznao taj status.

Sukladno članku 7., stavku 1., točki 1. Zakona na obvezno zdravstveno osiguranje prema ovom Zakonu obvezno se osiguravaju i stječu status osiguranika osobe u radnom odnosu kod pravne ili fizičke osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj.

Člankom 120. Zakona predviđeno je da status osigurane osobe utvrđuje Zavod na osnovi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje koju prema odredbama ovoga Zakona podnosi obveznik plaćanja doprinosa, osigurana osoba kada je ona obveznik plaćanja doprinosa, odnosno pravna ili fizička osoba za osiguranu osobu. Status osigurane osobe Zavod može utvrđivati po službenoj dužnosti na osnovi podataka dostavljenih od nadležnog tijela koje ima ovlasti prikupljanja i dostave podataka radi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje. Prijava na obvezno zdravstveno osiguranje, prijava promjene u obveznom zdravstvenom osiguranju te odjava s obveznoga zdravstvenog osiguranja podnose se u roku od osam dana od dana nastanka, promjene ili prestanka okolnosti na osnovi kojih se stječe ili prestaje status osigurane osobe. Osobi za koju obveznik plaćanja doprinosa ne podnese prijavu, odnosno odjavu s obveznoga zdravstvenog osiguranja Zavod će rješenjem utvrditi status, odnosno prestanak statusa osigurane osobe po službenoj dužnosti.

Članak 5., stavak 1. i 2. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“ broj: 49/14, 51/14, 11/15, 17/15, 123/16, 129/17 i 9/21, 90/22, 147/22, 156/22) određuje da status osigurane osobe utvrđuje Zavod. Osigurana osoba prava i obveze iz obveznog zdravstvenog osiguranja stječe, u pravilu, danom stjecanja statusa osigurane osobe. Prema članku 6., stavku 1., osigurana osoba kod koje su prestale

okolnosti na osnovi kojih joj je utvrđen status osigurane osobe gubi taj status danom prestanka, tih okolnosti.

Prema odredbi članka 6., stavka 1., 2., 3. Pravilnika o načinu prijavljivanja i odjavljivanja, te stjecanju statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj: 82/14, 17/15, 99/17, 129/17 – nastavno: Pravilnik) prijavu na obvezno zdravstveno osiguranje podnosi obveznik plaćanja doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje, osigurana osoba kada je ona obveznik plaćanja doprinosa, odnosno pravna ili fizička osoba za osiguranu osobu. Status osigurane osobe područna služba, odnosno regionalni ured Zavoda može utvrditi po službenoj dužnosti na osnovi podataka dostavljenih od nadležnog tijela koje ima ovlasti prikupljanja i dostave podataka radi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje. Ako podnositelj prijave iz stavka 1. ovoga članka ne podnese prijavu na obvezno zdravstveno osiguranje u zakonskom roku od dana nastanka okolnosti koja je osnova za stjecanje statusa osigurane osobe Zavod će u roku od 30 dana od saznanja za navedene okolnosti, po službenoj dužnosti, rješenjem utvrditi status osiguranika, odnosno osigurane osobe Zavoda.

U provedenom postupku, uvidom u bazu podataka o osiguranicima Zavoda, utvrđeno je da je Djovaljin Bikaj od dana 11.06.2019. godine obvezno zdravstveno osiguran kao osoba u radnom odnosu kod pravne osobe MEGA EKONOMIKA d.o.o. Nadalje, temeljem uvida u službenu bazu podataka Zavoda, utvrđeno je kako je dana 15.11.2022. godine na osnovi podataka zaprimljenih elektronskom razmjenom podataka sa matičnom evidencijom Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, izvršena odjava Djovaljina Bikaja s osnova radnog odnosa kod pravne osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj MEGA EKONOMIKA d.o.o., s danom 31.12.2020. godine. Uvidom u službene evidencije Zavoda utvrđeno je kako imenovani od dana 31.05.2022. godine ostvaruje status osigurane osobe Zavoda kao osoba u radnom odnosu kod pravne osobe sa sjedištem u Republici Hrvatskoj, PREDPOSH d.o.o.

Djovaljin Bikaj pozvan je zaključkom Naslova KLASA: UP/I-503-01/23-01/229, URBROJ: 338-21-02-01-23-4 od 01.03.2023. godine, na davanje izjave vezano za utvrđivanje statusa u obveznom zdravstvenom osiguranju. Isti se do dana pisanja ovog rješenja nije odazvao zaključku Naslova.

U tijeku postupka pribavljeno je pravomoćno rješenje Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, Područne službe u Zagrebu KLASA: UP/I-140-10/22-03/03485240003 URBROJ: 341-25-11/2-22-107333 od 24.08.2022. godine kojim je Djovaljinu Bikaju utvrđen prestanak svojstva osiguranika iz mirovinskog osiguranja sa danom 31.12.2020. godine.

Budući da Zavod status osigurane osobe u zdravstvenom osiguranju može utvrditi na osnovi podataka dostavljenih od nadležnog tijela koje ima ovlasti prikupljanja i dostave podataka radi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, sukladno podacima Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, Djovaljinu Bikaju utvrđuje se s danom 31.12.2020. godine prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe u radnom odnosu kod pravne osobe MEGA EKONOMIKA d.o.o., započet s danom 11.06.2019. godine.

Temeljem članka 125., stavka 2. Zakona žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

Uputa o pravnom lijeku:

Protiv ovog rješenja dopuštena je žalba Direkciji Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje. Žalba se ulaže u roku od 15 dana od primitka rješenja Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, Regionalnom uredu Zagreb, Odjel za zdravstveno osiguranje – 1, Zagreb, Klovićeva 1 u pisanom obliku, putem pošte, neposredno ili usmeno na zapisnik i oslobođena je plaćanja pristojbe temeljem članka 9. stavka 2. točke 15. Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“, broj: 115/16, 114/22). Stranke imaju pravo odreći se prava na žalbu od dana primitka prvostupanjskog rješenja do dana isteka roka za izjavljivanje žalbe sukladno odredbi članka 106. stavka 1. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine“ broj: 47/09, 110/21).

Viša stručna savjetnica za pravne poslove
Maja Kolonić, mag.admin.publ.

D O S T A V I T I:

1. Djovaljin Bikaj, Petina 47, Petina, 10410 Velika Gorica
2. Prijave / odjave – ovdje
3. Pismohrana – ovdje 2x

POVRATNICA

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

OSOBA DOSTAVA - UO

Oznaka spisa: Upravni - upak

Naziv opravka koji se dostavlja:

KLASA: UP/I-503-01/23-01/229

URBROJ: 338-21-02-01-23-6

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

BIKAJ DJOVALJIN

PETNA 47 PETINA

10410 VELIKA GORICA

Adresa pošiljatelja:

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

