



NE POPUNJAVATI - ZA SLUŽBENU UPOTREBU

FORMULAR MED-4

Novembar 2006.

DATUM PRIJEMA ZAHITJEVA: _____

ZAHITJEV PRIMIO / LA: _____

SAGLASNOST: DA / NE

DATUM MEDIJACIJE: _____

BROJ MEDIJACIJE: _____

UDRUŽENJE MEDIJATORA U BOSNI I HERCEGOVINI

ZAHITJEV ZA POKRETANJE POSTUPKA MEDIJACIJE

Molimo Vas da ovaj zahtjev popunite na računaru, pisaćoj mašini ili rukom, čitko štampanim slovima. Ukoliko upitnik popunjavate na računaru, nemojte brisati nijedan dio teksta, niti mijenjati sadržaj upitnika.

Vaš zahtjev će biti obrađen u skladu sa Pravilnikom o upućivanju na medijaciju (Sl. Glasnik BiH 21/06).

Informacije iznesene u ovom formularu su povjerljive i korišćiće ih isključivo administrativna služba Udruženja medijatora u BiH i odabrani medijator za pripremu vašeg sastanka medijacije i eventualni budući kontakt radi procjene uspješnosti i vašeg zadovoljstva postupkom medijacije.

DIO I - OPŠTI PODACI O PODNOSIOCU/PODNOŠITELJICI ZAHITJEVA

(ukoliko zahtjev podnose obje ili sve strane u sporu zajedno, kopirajte ovu stranicu za svaku od njih. U tom slučaju nije potrebno popuniti DIO II ovog zahtjeva)

1. Ime i prezime / naziv stranke: _____

Kontakt osoba (u slučaju pravnog lica): _____

Adresa: _____

Ulica

Poštanski broj

Grad

Država

Poreski broj (u slučaju pravnog lica) ili JMB (za fizičko lice): _____

2. Kontakt telefon: _____ (fiksni)

_____ (mobilni)

E-mail: _____ Faks: _____

3. Svojtvo u sporu (označite odgovarajuće kućice):

Tužilac/teljica

Lično / Zakonski zastupnik

Punomoćnik

Tuženi/a

Lično / Zakonski zastupnik

Punomoćnik

Treća zainteresovana strana

DIO II – PODACI O DRUGOJ STRANI/AMA U SPORU

(Ukoliko zahtjev popunjava jedna strana u sporu ili treća zainteresovana strana, popunjavanje Dijela II je obavezno. Ako ima više stranaka, njihova imena unesite u rubrike 4a i 5a odnosno 4b i 5b. Ukoliko u sporu ima još stranaka možete kopirati ovu stranicu i popuniti)

4. Ime i prezime / Naziv stranke: _____

Adresa: _____

Ulica

Poštanski broj

Grad

Država

5. Kontakt telefon: _____ (fiksni)

_____ (mobilni)

E-mail: _____ Faks: _____

4a. Ime i prezime / Naziv stranke: _____

Adresa: _____

Ulica

Poštanski broj

Grad

Država

5a. Kontakt telefon: _____ (fiksni)

_____ (mobilni)

E-mail: _____ Faks: _____

4b. Ime i prezime / Naziv stranke: _____

Adresa: _____

Ulica

Poštanski broj

Grad

Država

5b. Kontakt telefon: _____ (fiksni)

_____ (mobilni)

E-mail: _____ Faks: _____

DIO III – PODACI O SPORU

(ukoliko zahtjev podnose obje odnosno sve strane u sporu zajedno, kopirajte DIO III za svaku od njih.)

1. Da li se u vezi sa ovim sporom vodi sudski postupak (zaokružite):

DA

NE (pređite na pitanje 5)

2. Sud pred kojim se vodi spor: _____

3. Broj pod kojim se vodi predmet na sudu: _____

4. Sudija: _____

5. Ukratko opišite sadržaj spora (maksimalno 10 redova):

6. Ukratko iznesite vaše zahtjeve u vezi sa ovim sporom, eventualno vrijednost spora (maksimalno 10 redova):

7. Ukratko iznesite kako na spor gleda druga strana i kakve zahtjeve ima u vezi s tim (maksimalno 10 redova):

Informaciju podnio/la: _____

Potpis: _____

8. Navedite, ukoliko postoji još nešto što bi trebalo da se zna o ovom sporu (maksimalno 10 redova):

9. Da li ste upoznati sa postupkom medijacije?

10. Da li ste ranije učestvovali u postupku medijacije i u kojem svojstvu?

Informaciju podnio/la: _____

Potpis: _____

DIO IV – ZAHTJEV ZA POKRETANJE POSTUPKA MEDIJACIJE I IZBOR MEDIJATORA

Udruženju medijatora u Bosni i Hercegovini podnosim zahtjev za pokretanje postupka medijacije u navedenom sporu i dajem saglasnost za učešće u postupku.

Kada je riječ o izboru medijatora (označite odgovarajuće kućice i odgovor):

- Obje odnosno sve strane u sporu su saglasne da postupak vodi medijator:
_____ (ime i prezime medijatora)
- Izbor medijatora ćemo usaglasiti po pribavljanju potrebne saglasnosti druge strane za postupak medijacije
- Izbor medijatora prenosimo na Udruženje medijatora u BIH

Potpis podnosioca: _____ M.P. Potpis podnosioca: _____ M.P.

Potpis podnosioca: _____ M.P. Potpis podnosioca: _____ M.P.

Potpis podnosioca: _____ M.P. Potpis podnosioca: _____ M.P.

(Ako se zahtjev podnosi lično, administrativna služba dužna je
popuniti, ovjeriti potpisom i predati Vam potvrdu o prijemu Zahtjeva)

Zahtjev za pokretanje postupka medijacije:

podnosi jedna ili dio strana u sporu obje odnosno sve strane u sporu

P O T V R D A

Ovim se potvrđuje da je / su _____,
dana _____, podnio / la / podnijeli **Zahtjev za pokretanje postupka medijacije** koji je
zaveden pod rednim brojem _____, te uz njega priložio/la dokaz o plaćanju
naknade uz zahtjev u iznosu od _____ KM (slovima: _____ konvertibilnih maraka).

Zahtjev primio / la: _____