



NE POPUNJAVATI - ZA SLUŽBENU UPOTREBU

## FORMULAR MED-5

Novembar 2006.

DATUM PRIJEMA IZJAŠNENJA: \_\_\_\_\_

IZJAŠNENJE PRIMIO / LA: \_\_\_\_\_

SAGLASNOST: DA / NE

DATUM MEDIJACIJE: \_\_\_\_\_

BROJ MEDIJACIJE: \_\_\_\_\_

# UDRUŽENJE MEDIJATORA U BOSNI I HERCEGOVINI

## IZJAŠNENJE O UPITU ZA POKRETANJE POSTUPKA MEDIJACIJE

Ovaj formular preuzet je sa web stranice Udruženja medijatora u BiH i stoga ne sadrži podatke o predmetu.

Unesite podatke o predmetu iz dopisa koji ste dobili od Udruženja medijatora u BiH:

broj predmeta: \_\_\_\_\_, datum dopisa Udruženja: \_\_\_\_\_.

Medijacija je dobrovoljan postupak rješavanja sporova, te je za zakazivanje sastanka medijacije potrebna saglasnost obje odnosno svih stranaka u sporu. Ukoliko želite da pokušate riješiti spor medijacijom, molimo Vas, kao stranku u sporu, da popunite ovaj formular i na njegovoj zadnjoj strani date saglasnost za pokretanje postupka medijacije.

Ukoliko niste zainteresovani za postupak medijacije, na zadnjoj strani označite odgovarajuću izjavu o tome.

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

Vaše izjašnjenje će biti obrađeno 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. Molimo Vas da izjašnjenje dostavite u roku, koji je naveden u dopisu Udruženja.

### DIO I - OPŠTI PODACI

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. Svojstvo u sporu (označite odgovarajuće kućice):

#### Tužilac/teljica

Lično / Zakonski zastupnik

Punomoćnik

#### Tuženi/a

Lično / Zakonski zastupnik

Punomoćnik



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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Da li ste upoznati sa postupkom medijacije?

---

---

---

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

---

---

---

Informaciju podnio/la: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

**DIO III – IZJAŠNJENJE O UPITU ZA POKRETANJE POSTUPKA MEDIJACIJE I IZBOR MEDIJATORA** (zaokružite slovo ispred odgovarajuće izjave, u slučaju pristanka odgovorite na pitanja o medijatoru, i potpišite se ispod odgovarajuće izjave)

**A)** Ovim dajem saglasnost Udruženju medijatora u Bosni i Hercegovini za pokretanje postupka medijacije u navedenom sporu i pristajem da spor pokušam riješiti medijacijom.

Kada je riječ o izboru medijatora (označite kućicu ispred odgovarajućeg odgovora):

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

**B)** Nisam saglasan da učestvujem u postupku medijacije, zbog toga što (označite kućicu ispred odgovarajućeg odgovora):

- Nisam dovoljno upoznat/a sa postupkom medijacije
- Smatram da medijacija nije odgovarajući način za rješavanje ovog spora
- Zbog prethodnog lošeg iskustva sa medijacijom
- Nešto drugo \_\_\_\_\_ (upišite)

Potpis: \_\_\_\_\_

M. P.