

Demande de désignation postérieure à l'enregistrement international

Vous pouvez nous envoyer ce formulaire

- par **courriel** à tm.admin@ekommm.ipi.ch. Vous recevrez alors par retour de courriel une confirmation de réception juridiquement valable.
- par **courrier postal** à Institut Fédéral de la Propriété Intellectuelle, Dépôts & Registres, Stauffacherstrasse 65/59 g, CH-3003 Berne (aucune confirmation de réception ne vous sera envoyée)

1 Titulaire

a) Prénom, nom ou raison sociale, adresse, NPA/localité :

b) Autres indications (selon les exigences de certaines parties contractantes désignées) :

- i) Nationalité de la personne physique : _____
- ii) Si le déposant est une personne morale :
 - forme juridique de la personne morale : _____
 - État et, le cas échéant, entité territoriale de cet État dont la législation a servi de cadre à la constitution de la personne morale : _____

2 Mandataire

Attention : envoyer une procuration en cas de changement de mandataire.

Prénom, nom ou raison sociale, adresse, NPA/localité :

3 Personne à contacter / Numéro de référence

Prénom, nom : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Une adresse e-mail doit être indiquée pour la communication avec l'OMPI.

Référence à vous indiquer, le cas échéant : _____

4 Enregistrement international concerné

Numéro : _____

Marque : _____

5 Veuillez cocher les parties contractantes désignées

Extension territoriale selon le **Protocole de Madrid**

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ AE Émirats arabes unis | ☐ GG Guernesey | ☐ NO Norvège |
| ☐ AF Afghanistan | ☐ GH Ghana | ☐ NZ Nouvelle-Zélande*** |
| ☐ AG Antigua-et-Barbuda | ☐ GM Gambie | ☐ OA Organisation Africaine de la Propriété Intellectuelle (OAPI) |
| ☐ AL Albanie | ☐ GR Grèce | ☐ OM Oman |
| ☐ AM Arménie | ☐ HR Croatie | ☐ PH Philippines |
| ☐ AT Autriche | ☐ HU Hongrie | ☐ PK Pakistan*** |
| ☐ AU Australie | ☐ ID Indonésie | ☐ PL Pologne |
| ☐ AZ Azerbaïdjan | ☐ IE Irlande*** | ☐ PT Portugal |
| ☐ BA Bosnie-Herzégovine | ☐ IL Israël | ☐ QA Qatar |
| ☐ BG Bulgarie | ☐ IN Inde*** | ☐ RO Roumanie |
| ☐ BH Bahreïn | ☐ IR Iran (Rép. Islam. d') | ☐ RS Serbie |
| ☐ BN Brunéi Darussalam*** | ☐ IS Islande | ☐ RU Féd. de Russie |
| ☐ BQ Îles BES | ☐ IT Italie | ☐ RW Rwanda |
| ☐ BR Brésil | ☐ JE Jersey*** | ☐ SD Soudan |
| ☐ BT Bhoutan | ☐ JM Jamaïque | ☐ SE Suède |
| ☐ BW Botswana | ☐ JP Japon | ☐ SG Singapour*** |
| ☐ BX Benelux | ☐ KE Kenya | ☐ SI Slovénie |
| ☐ BY Bélarus | ☐ KG Kirghizistan | ☐ SK Slovaquie |
| ☐ BZ Belize*** | ☐ KH Cambodge | ☐ SL Sierra Leone |
| ☐ CA Canada | ☐ KP Corée (Rép. Pop. Démo.) | ☐ SM Saint-Marin |
| ☐ CL Chili | ☐ KR Corée (Rép.) | ☐ ST Sao Tomé-et-Principe (Rép. Démo.) |
| ☐ CN Chine | ☐ KZ Kazakhstan | ☐ SX St-Martin |
| ☐ CO Colombie | ☐ LA Laos (Rép. Pop. Démo.) | ☐ SY Syrie (Rép. arabe) |
| ☐ CU Cuba | ☐ LI Liechtenstein | ☐ SZ Eswatini |
| ☐ CV Cabo Verde | ☐ LR Libéria | ☐ TH Thaïlande |
| ☐ CW Curaçao | ☐ LS Lesotho*** | ☐ TJ Tadjikistan |
| ☐ CY Chypre | ☐ LT Lituanie | ☐ TM Turkménistan |
| ☐ CZ Rép. tchèque | ☐ LV Lettonie | ☐ TN Tunisie |
| ☐ DE Allemagne | ☐ MA Maroc | ☐ TR Turquie |
| ☐ DK Danemark | ☐ MC Monaco | ☐ TT Trinité-et-Tobago*** |
| ☐ DZ Algérie | ☐ MD Moldova | ☐ UA Ukraine |
| ☐ EE Estonie | ☐ ME Monténégro | ☐ US Etats-Unis d'Amérique* |
| ☐ EG Egypte | ☐ MG Madagascar | ☐ UZ Ouzbékistan |
| ☐ EM Union européenne** | ☐ MK Macédoine | ☐ VN Vietnam |
| ☐ ES Espagne | ☐ MN Mongolie | ☐ WS Samoa |
| ☐ FI Finlande | ☐ MU Maurice | ☐ ZM Zambie |
| ☐ FR France | ☐ MW Malawi*** | ☐ ZW Zimbabwe |
| ☐ GB Royaume-Uni*** | ☐ MX Mexique | |
| ☐ GE Géorgie | ☐ MY Malaisie*** | |
| ☐ GD Grenade | ☐ MZ Mozambique*** | |
| | ☐ NA Namibie | |

Les parties contractantes **en gras** sont celles exigeant une taxe individuelle. Pour les pays restants, le complément d'émolument est dû.

* Veuillez joindre le formulaire **MM18** de l'OMPI à la demande (lien sous www.ipi.ch).

** En cas de désignation de l'Union européenne, la **2^e langue de travail** est

☐ anglais ☐ allemand ☐ espagnol ☐ italien

Remarque : Pour faire valoir une ancienneté, veuillez utiliser le formulaire **MM17** de l'OMPI (lien sous www.ipi.ch). ***

Le déposant certifie qu'il a l'intention d'utiliser la marque dans le ou les pays désignés.

☐ La désignation se rapporte à **tous les produits et/ou services énumérés** dans l'enregistrement international à l'égard de **toutes les parties contractantes** désignées à la rubrique 5.

☐ La désignation se rapporte **uniquement** aux produits et/ou services énumérés ci-dessous **en français**, à l'égard de **toutes les parties contractantes** désignées à la rubrique 5 (si la protection est demandée pour une classe entière – telle que mentionnée dans l'enregistrement international –, veuillez SVP indiquer le numéro de la classe accompagné de l'indication «sans changement»):

- | | |
|-----------------------|---|
| Partie contractante : | Liste des produits et services pour lesquels la protection est demandée dans cette partie contractante (si la protection est demandée pour une classe entière – telle que mentionnée dans l'enregistrement international –, veuillez SVP indiquer le numéro de la classe accompagné de l'indication «sans changement»): |
|-----------------------|---|

- ☐ doit prendre effet après l'inscription de la modification suivante (p.ex. transmission, changement de nom, etc): _____

9 Taxes

Les taxes se composent

- d'un émoulement de base (taxe de gestion de dossier par l'OMPI),
- de taxe(s) de désignation(s) (complément d'émoulement ou taxe individuelle, selon la partie contractante désignée).

Une liste actualisée des taxes se trouve sous www.ipi.ch.

Les taxes doivent être payées directement à l'OMPI (<https://www.wipo.int/finance/fr/madrid.html>).

Si vous avez un **compte courant auprès de l'OMPI**, les taxes à payer peuvent être débitées de celui-ci.

Veuillez nous indiquer le compte courant :

N° : _____ Titulaire : _____

Si vous avez **déjà payé** les taxes **auprès de l'OMPI**, veuillez nous indiquer la référence de paiement ainsi que le montant payé :

10 Annexes

☐ Formulaire MM17

☐ Formulaire MM18

☐ _____

11 Remarques

12 Date et signature

Ne pas remplir, s.v.p.

Date de réception

envoyé le _____ ☐ par courriel