

Antrag auf Verlängerung eines ergänzenden Schutzzertifikates für Arzneimittel

So können Sie uns das Formular einreichen

- Per **E-Mail** an patent.admin@ekomm.ipi.ch (Sie erhalten unverzüglich eine rechtsgültige Empfangsbestätigung)
- Per **Post** an Eidgenössisches Institut für Geistiges Eigentum, Anmeldung & Register, Stauffacherstrasse 65/59g, CH-3003 Bern

1 Bezeichnung des Wirkstoffs / Name des Erzeugnisses

(Internationale Freinamen gemäss Zulassung für die Schweiz)

2 Gesuchsteller/in

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort, Land

(Bei Firmen offizielle Bezeichnung angeben. Weitere Gesuchsteller/innen vermerken Sie unter Rubrik 13)

3 Vertreter/in

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort

(Adresse in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein)

4 Angaben zur Zulassung mit dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept für die Schweiz

Registrierungsnummer: _____

Datum der Zulassung: _____

Datum des Gesuchs um Zulassung (siehe Rubrik 12): _____

5 Angaben zum Gesuch um Zulassung im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR)

EWR-Registrierungsnummer: _____

Datum des EWR-Gesuchs (siehe Rubrik 12): _____

Zuständige Behörde: _____

oder

☐ Es wurde kein entsprechendes EWR-Gesuch eingereicht, welches älter ist als das schweizerische Gesuch.

6 Ihr Zeichen

(höchstens 25 Zeichen)

7a Zustellungsempfänger/in; Zustellungsdomizil

Vorname, Name bzw. Firma, Adresse, PLZ/Ort

(Adresse in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein)

7b Elektronische Übermittlung

☐ Ich wünsche in diesem Verfahren die registrierte elektronische Zustelladresse zu verwenden*:

* Die angegebene E-Mail-Adresse muss für den schweizerischen Behördenverkehr auf einer anerkannten Zustellplattform eingetragen sein. Mehr erfahren unter www.ige.ch/e-uebermittlung.

8 Angaben zum Grundpatent

☐ national ☐ europäisch

Anmeldedatum: _____

Patentnummer: _____

9 Titel des Grundpatentes

10 Angaben zum ergänzenden Schutzzertifikat für Arzneimittel

Nummer des Erteilungsgesuchs oder des erteilten Zertifikates (falls bekannt): _____

11 Zahlungsart

Anmeldegebühr ☐ CHF _____ ist uns in Rechnung zu stellen.

☐ CHF _____ ist unserem Kontokorrent Nr. _____ beim IGE zu belasten.

Ort, Datum _____ Unterschrift(en) _____

12 Verzeichnis der beiliegenden Akten

☐ Kopie der Zulassungsbescheinigung mit Bestätigung, wonach die Arzneimittelinformation die Ergebnisse aller Studien wiedergibt, die in Übereinstimmung mit dem bei der Zulassung berücksichtigten pädiatrischen Prüfkonzept (Art. 11 Abs. 2 Bst. a Ziff. 6 HMG) durchgeführt wurden

☐ Vollmacht

☐ Nachweis, wann das Gesuch um Zulassung des Arzneimittels mit dem Erzeugnis und dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept (Art. 140n Abs. 1 Bst. a PatG) für die Schweiz eingereicht wurde

☐ Genehmigte Arzneimittelinformation

☐ Nachweis, wann das EWR-Gesuch nach Artikel 140n Absatz 1 Buchstabe b PatG eingereicht wurde
oder

☐ Erklärung, dass kein entsprechendes EWR-Gesuch eingereicht wurde, das älter ist als das schweizerische

13 Zusatzangaben betreffend Rubrik 2

Erläuterungen zum Antrag

Die Ziffern entsprechen den Rubriken dieses Formulars.

Geltungsbereich

Die Schweiz und Liechtenstein bilden ein einheitliches Schutzgebiet sowohl für die Patente wie für die ergänzenden Schutzzertifikate. Der Schutz kann deshalb nur für beide Länder gemeinsam beantragt werden.

Das Gesuch um Verlängerung eines ergänzenden Schutzzertifikates für Arzneimittel kann bis spätestens zwei Jahre vor Ablauf der Höchstdauer des Schutzzertifikates gestellt werden (vorbehalten sind Art. 149 Abs. 1 und 3 PatG).

1) Bezeichnung des Wirkstoffs / Name des Erzeugnisses

Das Erzeugnis ist der Wirkstoff oder die Wirkstoffzusammensetzung des Arzneimittels.

Als Vorzugsbezeichnung sollen die internationalen Freinamen (INN) verwendet werden.

2) Gesuchsteller/in /

7a) Zustellungsempfänger/in; Zustellungsdomizil

Wenn mehr als eine Person das Gesuch stellt, sind alle weiteren Gesuchsteller in Rubrik 13 aufzuführen; wird kein gemeinsamer Vertreter bestellt (Rubrik 3), muss ein Gesuchsteller in Rubrik 7a als Zustellungsempfänger bezeichnet werden; das Formular muss von sämtlichen Gesuchstellern unterzeichnet werden.

4) Angaben zur Zulassung mit dem zugehörigen pädiatrischen Prüfkonzept für die Schweiz

Es sind die Registrierungsnummer sowie das Datum der Genehmigung (Swissmedic) zu nennen.

9) Titel des Grundpatentes

Es ist der Titel der gedruckten Patentschrift zu übernehmen.