Demande de désignation postérieure à l’enregistrement international

Vous pouvez nous envoyer ce formulaire:

– par courriel à tm.admin@ekomm.ipi.ch. Vous recevrez alors par retour de courriel une confirmation de réception juridiquement valable.

– par courrier postal. Aucune confirmation de réception ne vous sera envoyée.

 **1 Titulaire**

 a) Prénom, nom ou raison sociale, adresse, code postal, 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 :

MA\_F\_NACHBIR\_F\_082024

 **5 Veuillez cocher les parties contractantes désignées**

 Extension territoriale selon le **Protocole de Madrid**

[ ]  **AE Émirats arabes unis**

[ ]  AF Afghanistan

[ ]  **AG Antigua-et-Barbuda**

[ ]  AL Albanie

[ ]  AM Arménie

[ ]  AT Autriche

[ ]  **AU Australie**

[ ]  AZ Azerbaïdjan

[ ]  BA Bosnie-Herzégovine

[ ]  BG Bulgarie

[ ]  **BH Bahreïn**

[ ]  **BN Brunéi Darussalam\*\*\***

[ ]  **BQ Îles BES**

[ ]  **BR Brésil**

[ ]  BT Bhoutan

[ ]  BW Botswana

[ ]  BX Benelux

[ ]  BY Bélarus

[ ]  **BZ Belize\*\*\***

[ ]  **CA Canada**

[ ]  **CL Chili**

[ ]  CN Chine

**[ ]  CO Colombie**

[ ]  CU Cuba

[ ]  CV Cabo Verde

[ ]  **CW Curaçao**

[ ]  CY Chypre

[ ]  CZ Rép. tchèque

[ ]  DE Allemagne

[ ]  **DK Danemark**

[ ]  DZ Algérie

[ ]  **EE Estonie**

[ ]  EG Egypte

[ ]  **EM Union européenne\*\***

[ ]  ES Espagne

[ ]  **FI Finlande**

[ ]  FR France

[ ]  **GB Royaume-Uni\*\*\***

[ ]  **GE Géorgie**

[ ]  **GG Guernesey**

[ ]  **GH Ghana**

[ ]  **GM Gambie**

[ ]  **GR Grèce**

[ ]  HR Croatie

[ ]  HU Hongrie

[ ]  **ID Indonésie**

[ ]  **IE Irlande\*\*\***

[ ]  **IL Israël**

[ ]  **IN Inde\*\*\***

[ ]  IR Iran (Rép. Islam. d’)

[ ]  **IS Islande**

[ ]  IT Italie

[ ]  **JM Jamaïque**

[ ]  **JP Japon**

[ ]  KE Kenya

[ ]  KG Kirghizistan

[ ]  **KH Cambodge**

[ ]  KP Corée (Rép. Pop. Démo.)

[ ]  **KR Corée (Rép.)**

[ ]  KZ Kazakhstan

[ ]  **LA Laos (Rép. Pop. Démo.)**

[ ]  LI Liechtenstein

[ ]  LR Libéria

[ ]  LS Lesotho\*\*\*

[ ]  LT Lituanie

[ ]  LV Lettonie

[ ]  MA Maroc

[ ]  MC Monaco

[ ]  MD Moldova

[ ]  ME Monténégro

[ ]  MG Madagascar

[ ]  MK Macédoine

[ ]  MN Mongolie

[ ]  **MU Maurice**

[ ]  MW Malawi \*\*\*

[ ]  **MX Mexique**

[ ]  **MY Malaisie\*\*\***

[ ]  MZ Mozambique\*\*\*

[ ]  NA Namibie

[ ]  **NO Norvège**

[ ]  **NZ Nouvelle-Zélande\*\*\***

[ ]  **OA Organisation**

 **Africaine de la**

 **Propriété Intellectuelle (OAPI)**

[ ]  **OM Oman**

**[ ]  PH Philippines**

**[ ]  PK Pakistan\*\*\***

[ ]  PL Pologne

[ ]  PT Portugal

[ ]  **QA Qatar**

[ ]  RO Roumanie

[ ]  RS Serbie

[ ]  RU Féd. de Russie

[ ]  RW Rwanda

[ ]  SD Soudan

[ ]  **SE Suède**

[ ]  **SG Singapour\*\*\***

[ ]  SI Slovénie

[ ]  SK Slovaquie

[ ]  SL Sierra Leone

[ ]  SM Saint-Marin

[ ]  ST Sao Tomé-et-

Principe (Rép. Démo.)

[ ]  **SX St-Martin**

[ ]  **SY Syrie (Rép. arabe)**

[ ]  SZ Eswatini

[ ]  **TH Thaïlande**

[ ]  TJ Tadjikistan

[ ]  **TM Turkménistan**

[ ]  **TN Tunisie**

[ ]  **TR Turquie**

[ ]  **TT Trinité-et-Tobago\*\*\***

[ ]  UA Ukraine

[ ]  **US Etats-Unis
 d’Amérique\***

[ ]  **UZ Ouzbékistan**

[ ]  VN Vietnam

**[ ]  WS Samoa**

[ ]  **ZM Zambie**

[ ]  **ZW Zimbabwe**

 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**](http://www.wipo.int/export/sites/www/madrid/en/forms/docs/form_mm18-editable1.pdf) de l’OMPI à la demande (lien sous [www.ipi.ch](https://www.ige.ch/fr/proteger-votre-pi/marques/demande-internationale/documents-et-liens.html)).

 \*\* En cas de désignation de l’union européenne, la **2e langue de travail** est

[ ] anglais [ ] allemand [ ] espagnol [ ]  italien

 Remarque : Pour faire valoir une ancienneté, veuillez utiliser le [formulaire MM17](http://www.wipo.int/export/sites/www/madrid/fr/forms/docs/form_mm17-editable1.pdf) de l’OMPI (lien sous [www.ipi.ch](https://www.ige.ch/fr/proteger-votre-pi/marques/demande-internationale/documents-et-liens.html)).

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

 **6 Produits et/ou services pour lesquels la désignation postérieure est faite (ne cocher qu’une seule case) :**

 [ ]  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») :

|  |
| --- |
|        |

 [ ]  La désignation se rapporte **uniquement** aux produits et/ou services ci-dessous **en français**, à l’égard des **seules** **parties contractantes** énumérées suivantes : (pour les autres parties contractantes désignées à la rubrique 5, la désignation postérieure se rapporte à tous les produits et/ou services contenu dans l’enregistrement international)

|  |  |
| --- | --- |
|  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 ») : |
|

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |

 |       |

 [ ]  voir feuille séparée

 **7 Traduction de la marque (indication facultative mais que certaines parties contractantes désignées exigent) :**

en anglais :

en espagnol :

en français :

 [ ]  Les termes contenus dans la marque n’ont pas de signification (et ne peuvent donc pas être traduits).

 **8 Date d’effet de la désignation postérieure**

 (si aucune des cases ci-dessous n’est cochée, la date de cette désignation postérieure sera la date à laquelle elle a été reçue par l’Institut)

 Cette désignation postérieure

 [ ]  doit prendre effet après le renouvellement.

 [ ]  doit prendre effet avant l’inscription de la modification suivante (p. ex. transmission, changement de nom, etc) :
 [ ]  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 émolument de base (taxe de gestion de dossier par l'OMPI),

#  - de taxe(s) de désignation(s) (complément d'émolument ou taxe individuelle, selon la partie contractante désignée).  Une liste actualisée des taxes se trouve sous [www.ipi.ch](https://www.ige.ch/fr/proteger-votre-pi/marques/demande-internationale/couts-et-taxes.html).

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 :

No:       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