



Umsókn um viðbótarvernd

Application for a supplementary protection certificate

Útfyllist af Hugverkastofunni

Umsóknardagur (22)	Umsóknarnúmer (21)
--------------------	--------------------

1. Umsækjandi (71)

Framhald á bakhlið, ef fleiri en einn

Nafn		Kennitala
Heimilisfang		Netfang
Póstnúmer og staður	Land	Sími

2. Umboðsmaður (74)

Nafn		Kennitala	
Heimilisfang		Netfang	
Póstnúmer og staður	Land	Sími	
<input type="checkbox"/> Umboð fylgir	<input type="checkbox"/> Allsherjarumboð	<input type="checkbox"/> Umboð liggur fyrir	<input type="checkbox"/> Annað: <input type="text"/>

3. Grunneinkaleyfi

Heiti uppfinningar	
Umsóknarnúmer	Númer einkaleyfis
Umsóknardagur	Dagsetning veitingar einkaleyfis

4. Heiti afurðar (virks efnis) sem sótt er um vernd á (95)

--

5. Heiti lyfs í markaðsleyfi

--

6. Markaðsleyfi (merkið við annað hvort tilvikið)

<input type="checkbox"/> Fyrsta markaðsleyfi á Íslandi, skráð og útefið af Lyfjastofnun (92)						
<table border="1"><tr><th>Dagsetning útgáfu</th><th>Dagsetning tilkynningar</th><th>Númer</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Dagsetning útgáfu	Dagsetning tilkynningar	Númer			
Dagsetning útgáfu	Dagsetning tilkynningar	Númer				
<input type="checkbox"/> Markaðsleyfi á Íslandi er ekki fyrsta markaðsleyfið innan EES (93)						
<table border="1"><tr><th>Dagsetning útgáfu</th><th>Dagsetning tilkynningar</th><th>Númer</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Dagsetning útgáfu	Dagsetning tilkynningar	Númer			
Dagsetning útgáfu	Dagsetning tilkynningar	Númer				



7. Viðbótarvernd

- Viðbótarvottorð hefur ekki áður verið veitt fyrir uppfinningunni á Íslandi
- Sótt er um framlengingu þar sem lyf er ætlað börnum

8. Fylgigögn

- Afrit af markaðsleyfi Lyfjastofnunar ásamt lýsingu á framleiðsluvörðunni og samantekt um eiginleika hennar
- Afrit af opinberri tilkynningu um markaðsleyfi er leyfi á Íslandi er ekki fyrsta markaðsleyfið sem fengið hefur fyrir lyfið innan EES-svæðisins
- Afrit af yfirlýsingu sem staðfestir samræmi við samþykka og unna rannsóknaráætlun um notkun lyfs fyrir börn (ef við á)
- Tilvísanir í einkaleyfaskjöl varðandi framleiðsluvörðuna (vegna samanburðar á grunneinkaleyfi og umsókn um viðbótarvernd)
- Þýðing, ef gögn eru ekki á íslensku, dönsku, norsku, sænsku eða ensku

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda eða umboðsmanns

Útfyllist af Hugverkastofunni

Gjald		Mótttekið dagsetning	Greitt
Samtals kr.			

Framhald af forsiðu

1. Umsækjandi (71)

Nafn	Kennitala	
Heimilisfang	Netfang	
Póstnúmer og staður	Land	Sími