

01-15-1999

LY

Tab settings

To the Honorable Commission



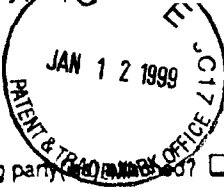
d the attached original documents or copy thereof.

and address of receiving party(ies):

1. Name of conveying party(ies):

Stéphane ROBERT
Michel CORRIVEAU
Martin FAUCHER

100943051

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? ☐ Yes ☒ NoName: BHM Médical Inc.Internal Address: 1490 Industriel Blvd.,C.P. 697, Magog, Quebec, Canada, J1X 5A8Street Address: same as above

City: _____ State: _____ ZIP: _____

Additional name(s) & address(es) attached? ☐ Yes ☒ No

3. Nature of conveyance:

1-12-99

☒ Assignment☐ Merger☐ Security Agreement☐ Change of Name☐ Other _____Execution Date: April 20th, 1998

4. Application number(s) or patent number(s):

If this document is being filed together with a new application, the execution date of the application is: _____

A. Patent Application No.(s)

08/991,765

B. Patent No.(s)

Additional numbers attached? ☐ Yes ☒ No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: Ronald S. Kosie c/o Brouillette KosieInternal Address: 1100 René-Lévesque Blvd. West
25th Floor, Montreal, Quebec, Canada,H3B 5C9Street Address: same as above

City: _____ State: _____ ZIP: _____

6. Total number of applications and patents involved:

1

7. Total fee (37 CFR 3.41):..... \$ 40.00☐ Enclosed☒ Authorized to be charged to deposit account

8. Deposit account number:

02-3980

(Attach duplicate copy of this page if paying by deposit account)

DO NOT USE THIS SPACE

01/14/1999 SBURNS 00000028 023980 08991765

01 FC:581 10.00 CH

9. Statement and signature.

To the best of my knowledge and belief, the foregoing information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

Ronald S. Kosie, no. 28,814

Name of Person Signing

Signature

Date

Total number of pages comprising cover sheet

7



*Bureau canadien
des brevets*
Certification

*Canadian Patent
Office*
Certification

La présente atteste que les documents
ci-joints, dont la liste figure ci-dessous,
sont des copies authentiques des docu-
ments déposés au Bureau des brevets.

This is to certify that the documents
attached hereto and identified below are
true copies of the documents on file in
the Patent Office.

Assignment Number: **5,003,644.**


Agent certificateur/Certifying Officer

October 9, 1998
Date





Brouillette, Kosie
1100 boul. René-Lévesque ouest
25e étage
MONTREAL Quebec
H3B 5C9

Date : 1998/08/19

Votre référence/Your Reference :
4553-1 B1CA

ENREGISTREMENT/REGISTRATION 05003644

CESSION DROIT EXCLUSIF
ASSIGNMENT FULL INTEREST

DE/FROM CORRIVEAU, Michel; FAUCHER, Martin; ROBERT, Stéphane
A/TO BHM MÉDICAL INC.

Un document a été enregistré au Bureau des brevets, visant le ou les numéros de brevet(s) et/ou de demande(s) de brevet, apparaissant ci-dessous.

A document has been registered in the Patent Office, against the following patent(s) and/or application(s) for patent.

DEMANDE(S)/APPLICATION(S)

2, 217, 421

D. Charter

Commis aux cessions de brevets/Patent Assignment Clerk



CESSION

Nous, Stéphane ROBERT, dont l'adresse postale complète est C.P. 614, Magog, Québec, Canada, J1X 3V9, Michel CORRIVEAU, dont l'adresse postale complète est 2900 Mézy, apt. 5, Sherbrooke, Québec, Canada, J1L 1A5 et Martin FAUCHER, dont l'adresse postale complète est 2100, rue Sherbrooke, apt. 301, Magog, Québec, Canada, J1X 2T3, moyennant la somme de un dollar et autres considérations dont réception est accusée par les présentes, vendons et cédon à BHM MÉDICAL INC., dont l'adresse postale complète est 1490 boul. Industriel, C.P. 697, Magog, Québec, Canada, J1X 5A8, tous nos droit, titre et intérêt dans tout pays du monde, détenus dans et à l'invention ayant pour titre: "A person lowering and raising winch assembly", telle que décrite dans une demande de brevet pour cette invention déposée au Canada le 3 octobre 1997 sous le numéro 2,217,421, y compris tous nos droit, titre et intérêt dans et à tout brevet, enregistrement et autres droits de même nature à être délivrés pour ce brevet, et ce, dans tout pays du monde.

Nous consentons également pour nous-mêmes et pour nos ayants droit, exécuteurs et administrateurs, d'exécuter et remettre à BHM MÉDICAL INC. sans aucune autre considération tout autre document incluant demandes et cessions, et de poser tous les autres gestes pouvant être jugés nécessaires ou utiles par ladite BHM MÉDICAL INC., ses ayants droit, exécuteurs et administrateurs, pour obtenir la reconnaissance de leurs droits ainsi cédés et pour obtenir tout brevet, enregistrement et autres droits de même nature à être délivré pour ce brevet, et ce, dans tout pays du monde.

ASSIGNMENT

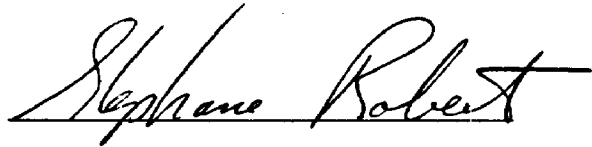
We, Stéphane ROBERT, whose full post office address is C.P. 614, Magog, Québec, Canada, J1X 3V9, Michel CORRIVEAU, whose full post office address is 2900 Mézy, apt. 5, Sherbrooke, Québec, Canada, J1L 1A5 and Martin FAUCHER, whose full post office address is 2100, rue Sherbrooke, apt. 301, Magog, Québec, Canada, J1X 2T3, in consideration of \$1.00 and other good and valuable consideration, the receipt of which is hereby acknowledged, do hereby sell and assign to BHM MÉDICAL INC., whose full post office address is 1490 boul. Industriel, C.P. 697, Magog, Québec, Canada, J1X 5A8, all our right, title and interest in each and every country in the world in and to the invention entitled: "A person lowering and raising winch assembly", as fully described in the patent application for such invention filed in Canada on October 3, 1997, under serial number 2,217,421, including all of our corresponding right, title and interest in and to any and all patents, registrations and the like which may issue therefor anywhere in the world.

We do further agree for ourselves and for our heirs, executors and administrators, to execute and deliver to BHM MÉDICAL INC. without further consideration any further applications, assignments and documents, and to perform such other acts as we lawfully may, that may be deemed necessary by the said BHM MÉDICAL INC., their heirs, executors and administrators, fully to secure their interest to the rights herein assigned and to obtain any and all patents, registrations and the like which may issue therefor anywhere in the world.

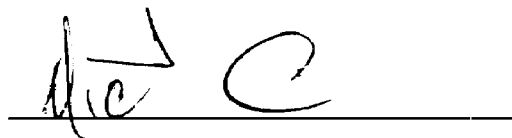
SIGNE A Montréal, Québec, Canada, ce 20^e ième
jour de *avril* 1998.

SIGNED AT Montréal, Québec, Canada, this 20th
day of *april* 1998.

Stéphane ROBERT



Michel CORRIVEAU



Martin FAUCHER



ACCEPTED BY:

BHM MÉDICAL INC.



Par: nom: (By: name)

Title: Président

DECLARATION

Je, soussigné, Bernard J. Hamel, dont I,
 l'adresse postale complète est: 37 Du Zéphyr, C.P. 43
 CSP Magog, Canton D'Orford QC J1X 3W7
 déclare: j'ai été personnellement présent et ai vu
Stéphane ROBERT, Michel CORRIVEAU et
Martin FAUCHER que je reconnais personnellement
 comme étant les personnes nommées dans la cession
 ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.

SIGNE A Montréal, Québec, Canada, ce 20^{dième} jour
 de avril 1998.

SIGNED AT Montreal, Québec, Canada, this th
 day of 1988.



Témoin (Witness)

DECLARATION

, whose full post office address is:
 make oath and say: that I was personally present and
 did see **Stéphane ROBERT, Michel CORRIVEAU**
and Martin FAUCHER, who is personally known to
 me to be the persons named in the attached assignment
 duly sign and execute the same.



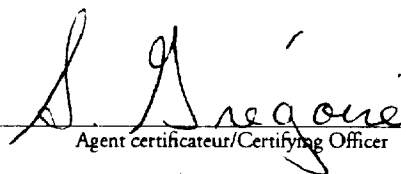
*Bureau canadien
des brevets*
Certification

La présente atteste que les documents
ci-joints, dont la liste figure ci-dessous,
sont des copies authentiques des docu-
ments déposés au Bureau des brevets.

*Canadian Patent
Office*
Certification

This is to certify that the documents
attached hereto and identified below are
true copies of the documents on file in
the Patent Office.

Assignment Number: **5,003,644.**


Agent certificateur/Certifying Officer

October 9, 1998
Date





Brouillette, Kosie
1100 boul. René-Lévesque ouest
25e étage
MONTREAL Quebec
H3B 5C9

Date : 1998/08/19

Votre référence/Your Reference :
4553-1 B1CA

ENREGISTREMENT/REGISTRATION 05003644

CESSION DROIT EXCLUSIF
ASSIGNMENT FULL INTEREST

DE/FROM

CORRIVEAU, Michel; FAUCHER, Martin; ROBERT, Stéphane

A/TO

BHM MÉDICAL INC.

Un document a été enregistré au Bureau des brevets, visant le ou les numéros de brevet(s) et/ou de demande(s) de brevet, apparaissant ci-dessous.

DEMANDE(S)/APPLICATION(S)

2,217,421

A document has been registered in the Patent Office, against the following patent(s) and/or application(s) for patent.

D. Charter

Commis aux cessions de brevets/Patent Assignment Clerk



CESSION

Nous, Stéphane ROBERT, dont l'adresse postale complète est C.P. 614, Magog, Québec, Canada, J1X 3V9, Michel CORRIVEAU, dont l'adresse postale complète est 2900 Mézy, apt. 5, Sherbrooke, Québec, Canada, J1L 1A5 et Martin FAUCHER, dont l'adresse postale complète est 2100, rue Sherbrooke, apt. 301, Magog, Québec, Canada, J1X 2T3, moyennant la somme de un dollar et autres considérations dont réception est accusée par les présentes, vendons et cédon à BHM MÉDICAL INC., dont l'adresse postale complète est 1490 boul. Industriel, C.P. 697, Magog, Québec, Canada, J1X 5A8, tous nos droit, titre et intérêt dans tout pays du monde, détenus dans et à l'invention ayant pour titre: "A person lowering and raising winch assembly", telle que décrite dans une demande de brevet pour cette invention déposée au Canada le 3 octobre 1997 sous le numéro 2,217,421, y compris tous nos droit, titre et intérêt dans et à tout brevet, enregistrement et autres droits de même nature à être délivrés pour ce brevet, et ce, dans tout pays du monde.

Nous consentons également pour nous-mêmes et pour nos ayants droit, exécuteurs et administrateurs, d'exécuter et remettre à BHM MÉDICAL INC. sans aucune autre considération tout autre document incluant demandes et cessions, et de poser tous les autres gestes pouvant être jugés nécessaires ou utiles par ladite BHM MÉDICAL INC., ses ayants droit, exécuteurs et administrateurs, pour obtenir la reconnaissance de leurs droits ainsi cédés et pour obtenir tout brevet, enregistrement et autres droits de même nature à être délivré pour ce brevet, et ce, dans tout pays du monde.

ASSIGNMENT

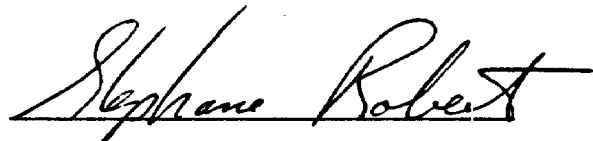
We, Stéphane ROBERT, whose full post office address is C.P. 614, Magog, Québec, Canada, J1X 3V9, Michel CORRIVEAU, whose full post office address is 2900 Mézy, apt. 5, Sherbrooke, Québec, Canada, J1L 1A5 and Martin FAUCHER, whose full post office address is 2100, rue Sherbrooke, apt. 301, Magog, Québec, Canada, J1X 2T3, in consideration of \$1.00 and other good and valuable consideration, the receipt of which is hereby acknowledged, do hereby sell and assign to BHM MÉDICAL INC., whose full post office address is 1490 boul. Industriel, C.P. 697, Magog, Québec, Canada, J1X 5A8, all our right, title and interest in each and every country in the world in and to the invention entitled: "A person lowering and raising winch assembly", as fully described in the patent application for such invention filed in Canada on October 3, 1997, under serial number 2,217,421, including all of our corresponding right, title and interest in and to any and all patents, registrations and the like which may issue therefor anywhere in the world.

We do further agree for ourselves and for our heirs, executors and administrators, to execute and deliver to BHM MÉDICAL INC. without further consideration any further applications, assignments and documents, and to perform such other acts as we lawfully may, that may be deemed necessary by the said BHM MÉDICAL INC., their heirs, executors and administrators, fully to secure their interest to the rights herein assigned and to obtain any and all patents, registrations and the like which may issue therefor anywhere in the world.

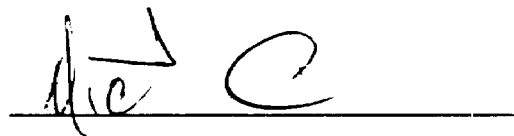
SIGNE A Montréal, Québec, Canada, ce 20 ième
jour de *avril* 1998.

SIGNED AT Montréal, Québec, Canada, this 20 th
day of *april* 1998.

Stéphane ROBERT



Michel CORRIVEAU



Martin FAUCHER



ACCEPTED BY:

BHM MÉDICAL INC.



Par: nom: (By: name)

Title: Président

DECLARATION

Je, soussigné, Bernard J. Hamel, dont l'adresse postale complète est: 37 Du Zéphyr, C.P. CSP Magog, Canton D'Orford QC J1X 3W7 déclare: j'ai été personnellement présent et ai vu Stéphane ROBERT, Michel CORRIVEAU et Martin FAUCHER que je reconnais personnellement comme étant les personnes nommées dans la cession ci-jointe, signer et souscrire ladite cession.

**SIGNE A Montréal, Québec, Canada, ce 21^{ème} jour
de avril 1998.**

SIGNED AT Montreal, Québec, Canada, this th
day of 1988.

DECLARATION

I, _____, whose full post office address is:

43 _____

make oath and say: that I was personally present and did see **Stéphane ROBERT, Michel CORRIVEAU and Martin FAUCHER**, who is personally known to me to be the persons named in the attached assignment duly sign and execute the same.



Témoin (Witness)