

# PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1

Stylesheet Version v1.1

|                                                                                      |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>SUBMISSION TYPE:</b>                                                              | NEW ASSIGNMENT             |
| <b>NATURE OF CONVEYANCE:</b>                                                         | ASSIGNMENT                 |
| <b>CONVEYING PARTY DATA</b>                                                          |                            |
| <b>Name</b>                                                                          | <b>Execution Date</b>      |
| Emby Anstalt                                                                         | 06/06/2011                 |
| <b>RECEIVING PARTY DATA</b>                                                          |                            |
| <b>Name:</b>                                                                         | SEPIAX Ink Technology GmbH |
| <b>Street Address:</b>                                                               | Lakeside B 07 b            |
| <b>City:</b>                                                                         | Klagenfurt                 |
| <b>State/Country:</b>                                                                | AUSTRIA                    |
| <b>Postal Code:</b>                                                                  | 9020                       |
| <b>PROPERTY NUMBERS Total: 1</b>                                                     |                            |
| <b>Property Type</b>                                                                 | <b>Number</b>              |
| Patent Number:                                                                       | 6423763                    |
| <b>CORRESPONDENCE DATA</b>                                                           |                            |
| <b>Fax Number:</b>                                                                   | (585)232-2152              |
| <i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i> |                            |
| <b>Phone:</b>                                                                        | (585) 231 1386             |
| <b>Email:</b>                                                                        | bsalai@hselaw.com          |
| <b>Correspondent Name:</b>                                                           | Stephen B. Salai           |
| <b>Address Line 1:</b>                                                               | 1600 Bausch and Lomb Place |
| <b>Address Line 4:</b>                                                               | Rochester, NEW YORK 14604  |
| <b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>                                                       | 85934.000049               |
| <b>NAME OF SUBMITTER:</b>                                                            | Stephen B. Salai           |
| <b>Total Attachments: 1</b><br>source=Image001#page1.tif                             |                            |

CH \$40.00 6423763

501618817

**PATENT**  
**REEL: 026711 FRAME: 0811**

ÜBERTRAGUNGSERKLÄRUNG

DECLARATION OF ASSIGNMENT

Ich/Wir

I/We, the undersigned

Emby Anstalt  
Austrasse 56  
9490 Vaduz, LI

Übertragen hiermit die nachfolgenden  
Schutzrechte

assign the following protective rights

Belgischer Teil/Belgium part aus/of EP 1 000 986  
Schweizer Teil/Swiss part aus/of EP 1 000 986  
Dänischer Teil/Danish part aus/of EP 1 000 986  
Französischer Teil/French part aus/of EP 1 000 986  
Britischer Teil/British part of EP 1 000 986  
Italienischer Teil/Italian part of EP 1 000 986  
Niederländischer Teil/Dutch part of EP 1 000 986  
Schwedischer Teil/Swedish part of EP 1 000 986  
US 6,423,763

auf

to

SEPIAX Ink Technology GmbH  
Lakeside B 07 b  
9020 Klagenfurt, AT

und willigen in die Umschreibung auf die  
neue Inhaberin ein.

and I/we herewith consent to the  
recordal to the Assignee.

Ort/Place: x VADUZ

Datum/Date: x 07.06.2011

Name/Name: x DR. EREK NUENER

Unterschrift/  
Signature: x

ANNAHMEERKLÄRUNG

DECLARATION OF ACCEPTANCE

Ich/Wir nehmen die vorgenannte  
Übertragung an

I/We have accepted the above  
assignment

SEPIAX Ink Technology GmbH  
Lakeside B 07 b  
9020 Klagenfurt, AT

Ort/Place: x SPITTAL

Datum/Date: x 30.06.2011

Name/Name: x MAG. FRANZ AIGNER

Unterschrift/  
Signature: x

**SEPIAX**  
Ink Technology GmbH  
Lakeside Park B 07 b  
9020 Klagenfurt, Austria  
Tel.: +43 (0) 483 890 091  
Fax: +43 (0) 483 890 091-86

**PATENT**