

## PATENT ASSIGNMENT COVER SHEET

Electronic Version v1.1  
Stylesheet Version v1.2

EPAS ID: PAT3681311

<b>SUBMISSION TYPE:</b>	NEW ASSIGNMENT
<b>NATURE OF CONVEYANCE:</b>	LEGAL COINHERITANCE
<b>SEQUENCE:</b>	1

**CONVEYING PARTY DATA**

Name	Execution Date
CHUN TEK LEE	10/15/2015

**RECEIVING PARTY DATA**

<b>Name:</b>	IN SEONG CHOI
<b>Street Address:</b>	1701HO 301DONG, 126, SEONGBOK 2-RO, SUJI-GU
<b>Internal Address:</b>	(SEONGDONG LG VILLAGE3CHA, SEONGBOK-DONG)
<b>City:</b>	YONGIN-SI, GYEONGGI-DO
<b>State/Country:</b>	KOREA, REPUBLIC OF
<b>Name:</b>	HYE YOUNG LEE
<b>Street Address:</b>	2602HO 122DONG, 270, SINBANPO-RO, SEOCHO-GU
<b>Internal Address:</b>	(BANPO ZAI APT., BANPO-DONG)
<b>City:</b>	SEOUL
<b>State/Country:</b>	KOREA, REPUBLIC OF
<b>Name:</b>	A RAM LEE
<b>Street Address:</b>	107HO 98DONG, 9, SINBANPO-RO, SEOCHO-GU
<b>Internal Address:</b>	(BANPO APT., BANPO-DONG)
<b>City:</b>	SEOUL
<b>State/Country:</b>	KOREA, REPUBLIC OF
<b>Name:</b>	KEON AH LEE
<b>Street Address:</b>	1406HO 561DONG, 567, SONGPA-DAERO, SONGPA-GU
<b>Internal Address:</b>	(APT., JAMSIL-DONG)
<b>City:</b>	SEOUL
<b>State/Country:</b>	KOREA, REPUBLIC OF

**PROPERTY NUMBERS Total: 1**

Property Type	Number
Patent Number:	8992534

**CORRESPONDENCE DATA**

Fax Number: (703)518-5499

**Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent using a fax number, if provided; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.**

**Phone:** 703-535-7360  
**Email:** yshgroup@ipfirm.com  
**Correspondent Name:** YOON S. HAM  
**Address Line 1:** 2318 MILL ROAD  
**Address Line 2:** SUITE 1400  
**Address Line 4:** ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314

<b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>	122994-G001
--------------------------------	-------------

<b>NAME OF SUBMITTER:</b>	YOON S. HAM
---------------------------	-------------

<b>SIGNATURE:</b>	/Yoon S. Ham/
-------------------	---------------

<b>DATE SIGNED:</b>	01/05/2016
---------------------	------------

**Total Attachments: 7**

source=1st\_Assignment\_inheirtance#page1.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page2.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page3.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page4.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page5.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page6.tif  
source=1st\_Assignment\_inheirtance#page7.tif

# 사 망 진 단 서

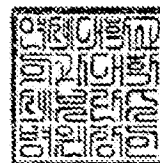
명록 번호 : 8068110

연 번 호 : 2015-10-081282

1	성 명	이춘택	2	성 별	남	3	주민등록번호	460110-1551514	
4	실제생년월일	1946년01월10일			5	작 업	전문기술직		
6	등록 기준지	광주 광역시 동구 충장동 5가 44번지							
7	주 소	경기도 수원시 팔달구 매산로 138번지 (교동)							
8	발 병 일 시	(24시간제에 의함)							
9	사 망 일 시	2015년 10월 15일 13시 46분 (24시간제에 의함)							
10	사 망 의 장 소	주소	서울특별시 서대문구 연세로 50-1 연세대학교 의과대학 세브란스병원						
		장 소	<input type="checkbox"/> 주택 <input checked="" type="checkbox"/> 의료기관 <input type="checkbox"/> 사회복지시설(양로원, 고아원 등) <input type="checkbox"/> 공공시설(학교, 운동장 등) <input type="checkbox"/> 도로 <input type="checkbox"/> 상업·서비스시설(상점, 호텔 등) <input type="checkbox"/> 산업장 <input type="checkbox"/> 농장(논밭, 축사, 양식장 등) <input type="checkbox"/> 병원 이송 중 사망 <input type="checkbox"/> 기타 ( )						
11	사 망 의 종 류	<input checked="" type="checkbox"/> 병사 <input type="checkbox"/> 의인사 <input type="checkbox"/> 기타 및 불상							
12	사 망 의 원 인	(가) 직접사인	해장암, 간부전				발병부터 사망까지의 기간		
		(나) (가)의 원인(중간선행사인)	해장암						
		(다) (나)의 원인(선행사인)							
		(라) (다)의 원인							
		* (나)(다)(라)에는 (가)와 직접 의학적 인과관계가 명확한 것만을 기입합니다.		(가)내지 (라)와 관계없는 기타의 신체 상황					
		수술의주요소견						수술년월일	
해부의주요소견									
13	의 인 사 의 추 가 사 항	사고 발생 일시	(24시간제에 의함)						
		사 고 종 류	<input type="checkbox"/> 운수(교통) <input type="checkbox"/> 중독 <input type="checkbox"/> 추락 <input type="checkbox"/> 익사 <input type="checkbox"/> 화재 <input type="checkbox"/> 기타 ( )				의도성 여부	<input type="checkbox"/> 비의도적 사고 <input type="checkbox"/> 자살 <input type="checkbox"/> 타살 <input type="checkbox"/> 미상	
		사 고 발 생 장 소	주소						
		장 소	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 의료기관 <input type="checkbox"/> 사회복지시설(양로원, 고아원 등) <input type="checkbox"/> 공공시설(학교, 운동장 등) <input type="checkbox"/> 도로 <input type="checkbox"/> 상업·서비스시설(상점, 호텔 등) <input type="checkbox"/> 산업장 <input type="checkbox"/> 농장(논밭, 축사, 양식장 등) <input type="checkbox"/> 기타 ( )						

위와 같이 진단함.

2015년 10월 15일  
 서울특별시 서대문구 연세로 50-1  
 연세대학교 의과대학 세브란스병원  
 TEL. 02-2227-0114



정문재(소화기내과) (서재인)

면허번호 제 72453 호 의사 성명 정문재(소화기내과) (서재인)

\* 유의사항 : 사망신고는 1개월 이내에 관할 구청·시청·읍·면·동사무소에 신고하여야 하며, 지연신고 및 미신고시 과태료가 부과됩니다.

상속 재산분할 협의서

2015년 10월 15일 경기도 수원시 팔달구 매산로 138번지 (교동) 이준택의 사망으로 인하여 계사된 상속에 있어 공동상속인 최인성, 이해영, 이아람, 이건아는 다음과 같이 상속재산을 분할하기로 협의한다

- 다 음 -

1. 상속재산 중 미국 특허권 US 8,992,534 B2호는 이건아의 소유로 한다
2. 기타사항  
위 협의의 성립을 증명하기 위하여 이 협의서 5부를 작성하고 아래에 각각 기명날 인하여 1통씩 보관한다.

2015년 11월 30일

공동상속인 최인성

주민번호 : 490625-2551333

(주소:경기도 용인시 수지구 성북2로 126, 301동 1701호(성북동,성동마을 율지 빌리지3차)

공동상속인 이해영

주민번호 : 731019-2551518

(주소:서울 서초구 신반포로 270, 122동 2602호(반포동,반포자이아파트)

공동상속인 이아람

주민번호 : 760213-2551548

(주소:서울 서초구 신반포로 9, 98동 107호(반포동, 반포아파트)

공동상속인 이건아

주민번호 : 780712-1257600

(주소:서울 송파구 송파대로 587, 561동 1406호 (잠실동,아파트)

TRANSLATION'S DECLARATION

To whom it may concern:

I, Soyoung An, declare that I am fluent in and understand the English language and the Korean language. To the best of my knowledge and belief, the attached translation(s) of Death Certification and Agreement of Division of Inherited Property are true, accurate, and correct.

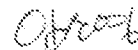
Translator's Printed Name : Soyoung, An

Address: (#604, 6F, Halla classic, Yeoksam-dong) gangnamdaero-84-gil 23, Gangnam-gu, seoul,  
135-934, Korea

Phone: +81-2-501-3106

Date: December 14, 2015

Signature of translator:



# DEATH CERTIFICATE

Registration No.: 8068110  
 Serial No.: 2015-10-081282

1	Decedent's Name	Lee Chun Tek	2	sex	M	3	Resident No.	460110-1551514	
4	Date of Birth	January 10, 1946	5	Occupation	Tech worker				
6	Legal residence	44, Chungjang-dong 5-ga, Dong-gu, Gwangju, Korea							
7	Address	138, Maesan-ro, Paldal-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, Korea							
8	Time of Onset	(According to the 24-hour format)							
9	Time of Death	As of 13:46 on October 15, 2015 (According to the 24-hour format)							
10	Location of Death	Address	Yonsei university health system, Yonsei-ro 50-1, Seodaemun-gu, Seoul, Korea						
		Place	<input type="checkbox"/> ①House <input checked="" type="checkbox"/> ②Medical institutions <input type="checkbox"/> ③Social welfare facility (Nursing home, orphanage, etc.) <input type="checkbox"/> ④Public Facility (School/playground) <input type="checkbox"/> ⑤Road <input type="checkbox"/> ⑥Commercial & service facility (shop, hotel, etc.) <input type="checkbox"/> ⑦Work place <input type="checkbox"/> ⑧Farm (farmland, stable, fish farm, etc.) <input type="checkbox"/> ⑨Dead during hospital transfer <input type="checkbox"/> ⑩Other ( )						
11	Manner of Death	<input checked="" type="checkbox"/> from disease <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> other/undetermined							
12	Cause of Death  * Sequentially list conditions, if any, leading to immediate cause. Enter <b>UNDERLYING CAUSE</b> (initiated the events resulting in death) <b>LAST</b>	(a)immediate cause	Pancreas cancer, Hepatic insufficiency			Approximate Interval Between Onset and Death			
		(b) contributed to the cause of death, (a)	Pancreas cancer						
		(c) the underlying cause or consequence of (b)							
		(d) the underlying cause or consequence of (c)							
		Other physical conditions irrelevant with (a) to (d)							
		Physician's comments					Time of Surgery		
Medical Examiner's comments									
13	Injury related cause of death	Time of Injury	(According to the 24-hour format)						
		Manner of Injury	①Motor vehicle accidents (transportation) ②Poisoning ③Falls ④Drowning ⑤Fire ⑥Other ( )	Mode of Death	①Unintentional accident ②Suicide ③Intentional deaths ④unknown				
		Place and situation of Injury	Address						
		Place	<input type="checkbox"/> ①House <input type="checkbox"/> ②Medical institutions <input type="checkbox"/> ③Social welfare facility (Nursing home, orphanage, etc.) <input type="checkbox"/> ④Public Facility (School/playground) <input type="checkbox"/> ⑤Road <input type="checkbox"/> ⑥Commercial & service facility (shop, hotel, etc.) <input type="checkbox"/> ⑦Work place <input type="checkbox"/> ⑧Farm (farmland, stable, fish farm, etc.) <input type="checkbox"/> ⑨Other ( )						

It is certified as stated above.

October 10, 2015  
Yonsei-ro 50-1, Seodaemun-gu, Seoul, Korea  
**Yonsei university health system**  
**TEL. 02-2227-0114**

Doctor License No. : 72453 Name of Doctor: Jung Moon Jae (Division of Gastroenterology) (Signed)

\* Notification : Death Certificate should be reported to the National Administration Office within one month, and in case of delay declaration or undeclaration, you have to pay a penalty.

### Agreement of Division of Inherited Property

In reference to matter of inheritance commenced due to the death of on October 15, 2015, 138, Maesan-ro, Paldal-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, Korea the joint inheritors, In Seong, Choi, Hye Young, Lee, A ram, Lee, Keon Ah, Lee, conclude a written division contract of inherited property as follows.

- below -

1. United States Patent US 8,992,534, B2 of inherited property will proccess Keon Ah, Lee.

2. Other

After preparing five letters of agreement to prove our agreement, the joint inheritors signed and affixed their seals above and have one copy in their possession respectively.

November 30, 2015

Joint inheritor In Seong, Choi

Resident NO. : 490925-2551515

(Address: (Seongdong LG village3cha, Seongbok-dong) 1701ho 301dong, 126, Seongbok 2-ro, Suji-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do, Korea)

Joint inheritor Hye young, Lee

Resident NO. : 731019-2551513

(Address: (Banpo Zai Apt., Banpo-dong) 2602ho 122dong, 270, Sinbanpo-ro, Seocho-gu, Seoul, Korea)

Joint inheritor A Ram, Lee

Resident NO. : 760213-2551518

(Address: (Banpo Apt., Banpo-dong) 107ho 98dong, 9, Sinbanpo-ro, Seocho-gu, Seoul, Korea)

Joint inheritor Keon Ah, Lee



Resident NO. : 780712-1267616

(Address: (Apt., Jamsil-Dong) 1406ho 561dong, 567, Songpa-daero, Songpa-gu,  
Seoul, Korea)