Gesuch um Zulassung eines „gleichen Produkts“ in Verbindung mit einer Zulassung ZN oder ZB für ein Biozidprodukt

([Art. 15 VBP](https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20021524/index.html#a15); SR 813.12 und [Art. 5 Abs. 2 der Biozidprodukte-Vollzugsverordnung EDI](https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20140040/index.html#a5); SR 813.121)

Dieses Formular betrifft Biozidprodukte gemäss Art. 15 Abs. 1 VBP, die **identisch** mit einem Referenzprodukt sind, die aber unter einem anderen Handelsnamen oder von einer anderen Zulassungsinhaberin in Verkehr gebracht werden sollen. Das Referenzprodukt wurde mit einer Zulassung ZN oder ZB zugelassen oder ein entsprechendes Gesuch ist hängig.

Identisch heisst, das Biozidprodukt stimmt mit dem Referenzprodukt **vollständig** überein hinsichtlich: [[1]](#footnote-1)

* Zusammensetzung
* Verwendungsart (Sprühen, Streichen, verwendete Geräte, usw.)
* Verwenderkategorie (Publikum, Gewerbe)
* Einsatz (Innenräume, Ställe, Spitäler, in Kühlsystemen, usw.)
* Produktarten
* Art der Zubereitung (Aerosol, Pulver, usw.).

Die Zulassung eines gleichen Produkts erfolgt zu denselben Bedingungen und Auflagen, wie sie für das Referenzprodukt zur Anwendung kommen.

|  |
| --- |
| Identität des Produkts  |
| Handelsname des gleichen Produkts:       |
| Handelsname des Referenzprodukts und ZulassungsnummerHandelsname:      CPID-Nummer:       |

|  |
| --- |
| Kontaktadressen |
| Inhaberin der Zulassung des Referenzprodukts(Wenn unterschiedlich von der Gesuchstellerin - ist eine Zugangsbescheinigung beizufügen):Name der Firma:      Adresse:      Kontaktperson:      Telefon / Fax / E-Mail:       |

|  |
| --- |
| Herstellerin des gleichen Biozidprodukts [ ]  Das Produkt wird vom Hersteller des Referenzprodukts hergestellt; oder[ ]  Das Produkt wird von der Gesuchstellerin hergestellt; oder [ ]  Das Produkt wird von einem Dritten hergestellt. Wenn zutreffend bitte angeben:      Name der Firma:      Adresse:      Land:      Telefon / Fax / E-Mail:       |

|  |
| --- |
| Beilagen |
| * Zugangsbescheinigung von der Firma      (falls die Gesuchstellerin nicht identisch mit der Zulassungsinhaberin des Referenzprodukts ist)
* Anderes:
 |

|  |
| --- |
| Ich wünsche die Verfügung der Anmeldestelle Chemikalien in folgender Sprache: |
| [ ] Deutsch | [ ] Französisch | [ ] Italienisch |
| Nur eine Wahl möglich. Falls obenstehendes Feld nicht korrekt ausgefüllt ist, wird die Verfügung in der Sprache des eingereichten Formulars ausgestellt. |
| **Die Bearbeitung der Gesuche ist mit Kosten nach der Chemikaliengebühren-Verordnung (**[ChemGebV](http://www.admin.ch/ch/d/sr/c813_153_1.html)**, SR 813.153.1) verbunden.****Die Bearbeitung der Gesuche kostet im Falle eines Gesuches in Verbindung um Zulasung ZN bzw. ZB CHF 200.- bzw. CHF 250.- (falls eine Zugangsbescheinigung eingereicht werden muss). Unvollständige Gesuche sind mit zusätzlichen Kosten verbunden.** |

Ablehnungshinweis: [www.disclaimer.admin.ch/index.html](http://www.disclaimer.admin.ch/index.html)

1. Wenn das Referenzprodukt für mehrere Verwendungsarten, Verwenderkategorien und/oder mehrere Produktarten zugelassen wurde, muss das identische Produkt nicht unbedingt für alle beantragt werden. Es wird aber keine Zulassung gleicher Produkte für Verwendungsarten, Verwenderkategorien bzw. Produktarten erteilt, für die das Referenzprodukt nicht zugelassen wurde. [↑](#footnote-ref-1)