



Uplatnenie reklamácie/*Making a complaint*

Adresát / AddresseeIQOS reklamácie

Kühne + Nagel, s.r.o.
Prologis Park DC20
Diaľničná cesta 10C
903 01 Senec

Údaje o zákazníkovi/*Customer*Meno a priezvisko zákazníka/*Customer name, surname* _____Dátum narodenia/*Date of birth* _____E-mail/*E-mail* _____Číslo bankového účtu (IBAN)/*Bank account No.* _____Kód banky/*Bank code* _____

Číslo objednávky/Číslo
daňového dokladu
Order number/Receipt number

Dátum objednávky/Dátum
nákupu
Order Date/Date of Purchase

Súčiastky zariadenia IQOS, ktorých sa týka reklamácia (označte, prosím, typ súčiastky)/*IQOS components affected by this complaint (please mark the component type)*

IQOS 2.4+ IQOS 3 IQOS 3 DUO IQOS 3 MULTI

IQOS NAHRIEVAČ/*HOLDER* Číslo nahrievača.....

IQOS VRECKOVÁ NABÍJAČKA/*POCKET CHARGER* Číslo vreckovej nabíjačky.....

INÉ/*OTHER* _____ Číslo.....

Druh chyby (druh chyby, prosím, označte krížikom)/*Type of defect (please mark the type of defect with an X)*

- Chyba materiálu /*Material defect*
 Chybná funkcia LED svetla/*Faulty LED light*
 Prístroj sa nenabíja správne/*Device does not charge correctly*
 Iné (prosím, vyplňte)/*Other (please fill in)* _____

V súlade s ustanovením § 622 ods. 1 a 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov Vás týmto žiadam o vybavenie reklamácie formou opísanou nižšie, a to bez zbytočného odkladu, najneskôr však v lehote 30 dní od prijatia reklamácie. / *In accordance with sections 622 par. 1 and 2 of Act No. 40/1964 Coll., the Civil Code as amended I hereby request that you resolve my complaint in one of the ways described below without undue delay, no later than within 30 days from receipt of complaint.*

Svoje právo na vybavenie reklamácie si prajem uplatniť formou/I wish to exercise my right to resolve the complaint in the following way:

- Opravy/Repair
- Výmeny chybnéj súčiastky zariadenia IQOS/Replace defective components of IQOS
- Iné (prosím, vyplňte /Other (please fill in) _____

Vami navrhnutý spôsob vybavenia reklamácie nemá pre Philip Morris Slovakia s.r.o., záväzný charakter.

Dátum a podpis zákazníka/
Date and customer signature

K reklamácii prikladám/To the complaint I'm attaching:

- Kópiu daňového dokladu/Copy of tax document
- Reklamovaný tovar/Claimed goods

Reklamačný protokol (servisná časť)/Complaint Report (service part)

(vyplňuje predávajúci alebo ním poverená osoba v prípade osobného uplatnenia reklamácie) / (filled in by vendor or authorised person if complaint is made in person)

Vyjadrenie predávajúceho (obsahuje dátum a vyjadrenie o reklamácii zákazníka)/**Vendor's Statement** (contains date and comments regarding customer's complaint):

Podpisom nižšie potvrdzujem prijatie reklamácie v nižšie uvedený dátum./By signing below I confirm receipt of the complaint on the date stated below.

Dátum a podpis predávajúceho alebo ním poverenej osoby/
Date and signature of Vendor or Authorised Person