



## Uplatnenie reklamácie/*Making a complaint*

**Adresát / Addressee**IQOS 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  LIL SOLID

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