

Генеральному директору АО «И.Т.М.С.»,
197229, г. Санкт-Петербург,
ул. 3-я Конная Лахта, д. 38, Литер А

от

Дата рождения (в формате дд/мм/гг)

Адрес

Телефон

Email

Серия, номер паспорта

Выдан

**Заявление
на проведение изготовителем внутренней проверки качества продукции**

Прошу провести проверку качества следующей табачной / никотиносодержащей продукции:

Наименование сигарет / стиков

Номер партии пачки

Дата производства (в формате мм/гг)

Жалоба

Приобретенной в магазине (наименование
торговой точки, адрес)

Дата покупки (в формате дд/мм/гг)

По цене (в числовом формате)

(выберите необходимое)

(выберите необходимое)

☐ за наличный расчет

☐ за безналичный расчет

☐ чек прилагается

☐ чек утерян

Прошу предоставить результаты проверки
(выберите необходимое)

☐ по e-mail, указанному выше

☐ по телефону, указанному выше

☐ в письменном виде на адрес, указанный выше

В случае подтверждения ненадлежащего качества
Продукции прошу осуществить (выберите
необходимое)

☐ обмен Продукции на аналогичную

☐ возврат денежных средств

Прошу вернуть денежные средства за почтовую пересылку и за Продукцию (если выше выбрана опция «возврат денежных средств») по следующим реквизитам:

Получатель платежа

Номер счета

Банк получателя

БИК

ИНН Банка / КПП банка

Корреспондентский счет

Дата в формате дд/мм/гг

Подпись

Расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я(ФИО) _____ паспорт(серия,номер) _____ свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие АО «И.Т.М.С.», место нахождения - г. Санкт-Петербург ул. 3-я Конная Лахта, д. 38, Литер А (далее по тексту – АО «И.Т.М.С.», или Оператор) на основании части 1 статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 **на обработку и (или) поручение обработки моих персональных данных** (ФИО, контактный номер телефона, адрес электронной почты, любыми способами, как с использованием, так и без использования средств автоматизации, в том числе включающими сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу иным лицам в случаях, предусмотренных применимым законодательством, электронное копирование, блокирование, удаление и уничтожение, доступ персонала, **в целях:**

- (1) на обработку моих персональных данных, в объёме, указанном в настоящем Заявлении в целях реализации моего права на возврат/обмен Товара;
- (2) организации проверки качества товара и его обмена, либо возврата денежных средств.

Я даю согласие на предоставление сообщённых мной персональных данных лицам, которым АО «МУМТ» поручает обработку персональных данных, **среди которых:**

- (1) Аффилированные с Оператором юридические лица с целью проведения анализа поступивших от потребителей заявлений и корректности принятых по ним решений.
- (2) АО «МУМТ» (адрес – 121614, город Москва, улица Крылатская, дом 17, корпус 2) в целях проведения проверки качества товара.
- (3) ООО «СНС Холдинг» (143500, Московская обл, г.о. Истра, г Истра, ул Пионерская, 1Б, помещ 1) для реализации права потребителя на обмен/возврат товара.
- (4) ООО «Стор-Экспресс Сервис» (адрес – 115088, г. Москва, вн. тер.г. муниципальный округ Южнопортовый, ул. Шарикоподшипниковская д.13, стр.3) в целях доставки и возможности осуществления контакта со мной по указанным контактными данным курьерской службой.

В случае моего отказа дать Согласие на обработку персональных данных в целях, указанных выше, мне понятны последствия такого отказа, которые выразятся в невозможности обработки Заявления на обмен/возврат товара.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет и может быть отозвано одним из следующих способов:

- (1) подача заявления, подписанного собственноручной подписью субъекта персональных данных и направленного по адресу местонахождения АО «МУМТ»;
- (2) направления заявления по адресу электронной почты RU_DataProtection@itms.ru

Дата в формате дд/мм/гг

Подпись

Расшифровка подписи