**PARTE I – PANORAMICA**

Si prega di compilare:

* **Un form per** ogni **prodotto**
* **Le sezioni non ombreggiate** rilevanti per il prodotto e restituire in formato editabile.

|  |  |
| --- | --- |
| Informazioni Vendor | |
| **Nome Società** | *Inserire nome società* |
| **Persona di contatto** | *Inserire nome contatto per invio form* |
| **Email di contatto** | *Inserire indirizzo e-mail per invio form* |
| **QVC Buyer** | *Inserire nome contatto QVC Buyer* |
| **QVC ADV Compliance** | Paola Fumagalli- [paola.fumagalli@qvc.com](mailto:paola.fumagalli@qvc.com) Valentina Luisalba Filippini- [valentinaluisalba.filippini@qvc.com](mailto:valentinaluisalba.filippini@qvc.com) |
| **Informazioni prodotto** | |
| **Brand** | *Inserire nome brand prodotto* |
| **Nome prodotto** | *Inserire nome commerciale del prodotto* |
| **Nome kit** (se applicabile) | *Se applicabile, inserire nome commerciale del kit* |
| **Show date** | *Inserire show date certa, o ipotetica* |
| **QVC item number - SKN** | *Indicare codice prodotto QVC, specificare se non conosciuto* |
| **Contenuto prodotto/kit** | *Se applicabile, elencare tutti i prodotti contenuti nel kit* |
| **Tipologia prodotto** | *Indicare categoria prodotto, es. Crema idratante, shampoo, spazzolino, etc.* |

|  |
| --- |
| Claim approvati |
| *Sezione ADV compliance* |

**PARTE II –CLAIM DI PRODOTTO**

1. CLAIM SPECIALI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Claim proposto? | Documentazione necessaria | Valutazione  QA & ADV compliance |
| Senza glutine | Sì/No | Se SI, si prega di fornire:   * Dichiarazione gluten free su carta intestata; * Dichiarazione cross contamination; * Certificato di analisi (CoA/HPLC sul lotto). | *Sezione QVC* |
| Vegano | Sì/No | Se SI, si prega di fornire:  Certificazione emessa da ente certificatore o ente di parte terza (es. Vegan OK, PETA). | *Sezione QVC* |
| Ingredienti di origine naturale | Sì/No | Se SI, si prega di fornire:  Dichiarazione attestante la % di ingredienti naturali contenuti nel prodotto. | *Sezione QVC* |
| Biologico | Sì/No | Se SI, si prega di fornire:  Certificazione emessa da ente certificatore. | *Sezione QVC* |
| Riciclato | Sì/No | Se SI, si prega di fornire:  Certificati o dichiarazione attestante che il prodotto/parte di esso è composto da materiali riciclati specificando gli stessi. | *Sezione QVC* |

1. AVVERTENZE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Proposte | | | Valutazione  QA & ADV compliance |
|
| **AVVERTENZE DI PRODOTTO**  **Indicazioni per consentire l’uso sicuro del prodotto.** | *Indicare qualsiasi rischio associato all’uso del prodotto e/o limitazioni di utilizzo dello stesso.* | | | *Sezione QVC* |
| 1. STUDI A SUPPORTO DEI CLAIM: | | |
|
| * Indicare di seguito i titoli degli studi a supporto dei claim da inviare insieme al presente form. * Non si accettano: * sintesi di studi senza il protocollo completo; * studi relativi solo ai singoli ingredienti; * studi non condotti sul prodotto specifico; * studi con un panel inferiore a 25 persone. | | | | |
| **Titolo dello studio** | | **Data** | **Rilasciato da** | |
| **1*.*** *Inserire tutti gli studi necessari* | | *Inserire data dello studio* | *Inserire il nome dell'istituto emittente il report* | |

1. CLAIM DI PRODOTTO:

* Elencare tutti i messaggi (Claim / Vantaggi del prodotto / Caratteristiche) che saranno trasmessi ai clienti.
* Compilare una casella per ogni claim. Copia-incollare la casella per aggiungere claim.
* Verranno valutati un massimo di 10 claim.
* I claim basati sui risultati degli studi di autovalutazione devono indicare:
* Numero di partecipanti (es. *"in uno studio su 100 donne, il 90% ha riferito...").*
* Risultato medio (ad es. "*in uno studio su 100 donne, il miglioramento medio rilevato è...").*
* Quando le attività si riferiscono agli ingredienti, questi devono essere nominati con il formato INCI.
* Green Claim: Devono essere specifici e relativi al prodotto o alle caratteristiche di produzione. Potranno essere approvati solo se supportati da un certificato di sostenibilità rilasciato da un ente certificatore.

|  | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Claim #1 | |  | Respinto |  | Approvato come modificato |  | Approvato |
|  | | | | | | | | |
| Claim Proposto | QVC – Valutazione Quality Assurance | | | | | | | |
|  | *Sezione QA* | | | | | | | |
| QVC – Valutazione ADV Compliance | | | | | | | |
| *Sezione ADV compliance* | | | | | | | |
| **Documentazione a supporto** (*titolo dello studio e numero pagina*) | Claim Approvato come modificato | | | | | | | |
| *Si ricorda che* ***si valuteranno solo i claim supportati da evidenze****. In caso contrario, si prega di visionare le linee guida sui claim o di contattare il team ADV Compliance*. | *Sezione**ADV compliance* | | | | | | | |