

Auftr.-Nr. / Order no.: 72176896 Datum / Date: 2022-06-23 Blatt / Page: 1 von/of 1	<b>FST-Kurzbericht</b> <i>Surveillance brief report</i>	 Product Service
---	--	--

<b>Fertigungsstätte:</b> Factory:	StylGame USA LLC 6485 W Sunset Road Las Vegas, NV. 89118 USA, #099286
--------------------------------------	---

<b>Lizenzinhaber:</b> Licence holder:	International Game Technology 9295 Prototype Drive Reno, NV. 89521 USA, #024681
--	---

<b>FST-Beauftragter:</b> Factory representative:	Judith Saez
---	-------------

<b>Inspektionsgrundlage:</b> Inspection requirements:	Gesetzliche Grundlagen (z.B. ProdSG) TÜV SÜD Product Service „Prüf- und Zertifizierungsordnung“ Legal requirements (e.g. ProdSG) TÜV SÜD Product Service "Testing and Certification Regulations"
--	---

<b>Produkte:</b> Products:	
-------------------------------	--

<b>Art der Inspektion:</b> Type of inspection:	<input type="checkbox"/> Erstbesichtigung / First Inspection <input checked="" type="checkbox"/> Follow-up
---	---

<b>Inspektor:</b> Inspector:	Joseph Janeliunas
---------------------------------	-------------------

Zertifiziertes QM-System:	by TPS	by others	without
Certified QM-System:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die stichprobenartige Überprüfung der Fertigungsstätte und der zertifizierten Produkte führte zu folgendem Ergebnis:  
*The following results were obtained during the spot check assessment of the factory and the certified products:*

Es wurden 0 Abweichungsberichte erstellt (siehe Anlage).  
0 non compliance reports were issued (see attachment).

**Bewertung der Fertigungsstätte entsprechend TPS\_P\_09.51 Abschnitt 5.7 /**  
**Evaluation of the factory according to TPS\_P\_09.51 subclause 5.7**

<input checked="" type="checkbox"/> positiv/positive (A and B - minor faults)	-	-
<input type="checkbox"/> negativ/negative 2 months (C - major faults)	Verification of corrective actions is necessary before issuing an attestation- date see NC reports	-
<input type="checkbox"/> negativ/negative 1 week (D - safety related faults)	Verification of corrective actions is necessary before issuing an attestation - date see NC reports	Certification body must be informed
<input type="checkbox"/> negativ/negative (E - very inadequate)	see NC report(s)	Certification body must be informed
<input type="checkbox"/>	Rücksprache mit der jeweiligen Fachabteilung von TÜV Product Service erforderlich Contact with TÜV Product Service product department is necessary	

Nächstes Follow-up findet statt : 6 months  
*Next follow up will be scheduled for:*

Aufbewahrungsort der Follow-up Dokumentation: \_\_\_\_\_ Niederlassung: \_\_\_\_\_ Abt: \_\_\_\_\_  
*Filing of follow up documentation: Branch: San Diego Dept. ELS*

Eine Kopie dieses Berichtes erhält der Hersteller/ Zertifikatsinhaber.  
*A copy of this report should be handed to the manufacturer/certificate holder.*

2022-06-23 Datum / Date

  
 Inspektor / Inspector

  
 Für den Hersteller/Zertifikatsinhaber/FST-Beauftragter  
 For the manufacturer /certificate holder/ authorized factory representative