

DEMANDE D'ANALYSE / ORDER FORM

Nom / Name :
Société / Compagny :
Adresse / Address :
.....

E-mail :
Tél / Phone :
N° TVA intracommunautaire / *Intracommunity VAT number* :

(Conditions et prix / Terms and conditions : www.laboratoire-francais-gemmologie.fr)

Diamants mêlés / *Melee diamonds* :

	< 1000 ct / an year		> 1000 ct / an year	
	< 10/10 mm	> 10/10 mm	< 10/10 mm	> 10/10 mm
Tri M-Screen ⁺ / <i>M-Screen⁺ sorting</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse nature diamants incolores et bruns / <i>Nature analysis near-colourless and brown diamonds</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse nature diamants de couleur (autre que le brun) / <i>Nature analysis coloured diamonds (other than brown)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diamants sertis sur bijoux		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Contrôle Qualité 100% / <i>100% Quality Control</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle qualité AQL 1C (niveau II) / <i>Quality control AQL 1C (level II)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle qualité AQL 2C (niveau II) / <i>Quality control AQL 2C (level II)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle qualité AQL 3C (niveau II) / <i>Quality control AQL 3C (level II)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle qualité AQL 4C (niveau II) / <i>Quality control AQL 4C (level II)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle qualité AQL autre niveau à déterminer avec le LFG / <i>Quality control AQL to be defined before with the LFG :</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Délai / Deadline :

Express] (+50%)

Express J+1 (+25%)

Délai normal

Liste des dépôts / List of deposits :

Référence lot / *Parcel reference* :

Poids total/quantité ou diamètre / Total weight/quantity or diameter :

Valeur Déclarée Totale / Total Asserted Value :

ASSURANCE / INSURANCE

Le LFG n'accepte aucun article qui ne soit pas assuré par le client avec une assurance tout-risque couvrant le moment où le(s) article(s) sont au LFG, y compris l'analyse dans un laboratoire externe spécialisé. / The LFG does not accept any item that is not insured by the customer with an all-risk insurance covering its presence at the LFG, including analysis in a specialized external laboratory.

Oui, je suis ENTIEREMENT assuré (tous risques) pour le(s) article(s) énuméré(s) ci-dessus. Par conséquent, je m'abstiendrai de toute réclamation de responsabilité et d'indemnisation à l'égard du LFG en cas de perte ou de dommage par le LFG. / **Yes, I am ENTIRELY insured** (all risks) for the item(s) listed above. Therefore, I will refrain from any claim, for liability and compensation against the LFG in case of loss or damage by the LFG.

Signature :

Je demande une assurance tout-risque pour le(s) article(s) cité(s) ci-dessus. "En cas de dommage, l'indemnité sera calculée sur la base de la valeur de remplacement à l'identique au jour du dépôt, dans la limite maximale de la valeur déclarée totale mentionnée ci-dessus". (Cette assurance ne comprend pas le transport, et n'est valable que pendant la durée de l'analyse du(des) article(s)) / *I request an all-risk insurance for the item(s) listed above. "In case of damage, the compensation will be calculated on the basis of the identical replacement value on the day of deposit, within the maximum limit of the total declared value mentioned above". (This insurance does not include transport, and is only valid for the duration of the analysis of the item(s))*

Cocher le montant de votre Valeur Déclarée / *Check the amount of your Asserted Value :*

<9 999 € (offert / offer) 50 000 € - 99 999 € : 100 € HT (120 € TTC)
 10 000 € - 49 999 € : 50 € HT (60 € TTC) >100 000 € : 200 € HT (240 € TTC)

Si aucune option n'est cochée, le LFG émettra une assurance de 10 000 € et la facturera au client. / **If no option is checked**, the LFG will issue an insurance of € 10,000 and will charge it to the customer.

Date : _____

Déposant / *Deposit holder* :
(Cachet de la société / *Company stamp*)

Laboratoire / Laboratory :