LFG PARIS
Laboratoire Français de Gemmologie

DEMANDE D'ANALYSE / *ORDER FORM*

Nom / *Name* : ..... E-mail : .....
Société / *Compagny* : ..... Tél / *Phone* : .....
Adresse / *Address* : ..... N°TVA intracommunautaire / *Intracommunity VAT number* : .....
....
....

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

Pierres de couleur / *Coloured Stones* :

	Particuliers / *Individual*		Professionnels / *Professionals*	
	Catégorie A	**Catégorie B**	**Catégorie A**	**Catégorie B**
Examen préliminaire / *Preliminary exam*	❑	❑	❑	❑
Examen préliminaire avec recherche d'origine géographique / *Preliminary exam with geographical origin research*			❑	
Rapport d'analyse / *Analysis report*	❑	❑	❑	❑
Rapport d'analyse avec recherche d'origine / *Analysis report with geographical origin research*	❑		❑	
Série de pierres ou lot / *Series of stones or parcel*	❑	❑	❑	❑
Analyses pierres de pavage sur bijoux	❑		❑	

Diamants / *Diamonds* :

❑ Examen préliminaire / *Preliminary exam*
❑ Rapport d'analyse / *Analysis report*
❑ Inscription laser / *Laser inscription*

Perles / *Pearls* :

❑ Rapport d'analyse / *Analysis report*
❑ Examen préliminaire (uniquement pour les perles de cultures) / *Preliminary exam (only for cultured pearls)*

Prêt pour études / *Lend for scientific examination* :

❑ Prêt pour étude / *Lend for scientific examination*

Délai / *Deadline* :

❑ Express J (+100%) ❑ Express J+1 (+50%) ❑ Express J+2 (+25%) ❑ Délai normal

Liste des dépôts / *List of deposits* :

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*)
❑ 10 000 € - 49 999 € : 50 € HT (60 € TTC)
❑ 50 000 € - 99 999 € : 100 € HT (120 € 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* :