

Demande d'analyse / Order form

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

Nom / Name :

Société / Company :

Adresse / Address :

E-mail :

Tél / Phone number :

N° TVA / Intracommunity VAT number :



Délai / Deadline : Normal Express J (+100%) Express J+1 (+50%) Express J+2 (+25%)



Pierres de couleur / Coloured stones :

Catégorie A : (Rubis, saphir, émeraude, tourmaline type Paraiba, opale noble, spinelle, alexandrite)

- Examen préliminaire / Preliminary exam
- Examen préliminaire avec origine (professionnels) / Preliminary exam with origin (professionals)
- Rapport d'analyse / Analysis report
- Rapport d'analyse avec origine / Analysis report with origin

Catégorie B : (Tourmaline, grenat, tanzanite, quartz, péridot, topaze, jade, chrysobéryl, diamant sur bijou...)

- Examen préliminaire / Preliminary exam
- Rapport d'analyse / Analysis report

Autres / Others :

- Série de pierres ou lot / Serie of stones or parcel
- Lettre / Letter
- Rapport / Report
- Lettre annexe contenant le tableau masse et dimensions par pierre / Letter with mass and measurements per stone
- Analyse des pierres de pavage sur bijou / Melees stones analysis on jewel



Diamants / Diamonds :

- Examen préliminaire / Preliminary exam
- Rapport d'Analyse / Analysis report
- Inscription laser / Laser inscription



Perles / Pearls :

- Examen préliminaire (uniquement pour les perles de culture) / Preliminary exam (only for cultured pearls)
- Rapport d'analyse / Analysis report
- Si mélange, au choix / If mixed you choose:
 - Lettre sans pointage des perles / Letter without pearls marking
 - Rapport d'analyse avec pointage des perles / Analysis report with pearls marking



Liste de dépôts / list of submissions :

Valeur déclarée totale / Total declared value :

ASSURANCE / INSURANCE

Le LFG n'accepte aucun article qui ne soit pas assuré par le client avec une assurance tous risques. Cette assurance doit couvrir le moment où le dépôt est fait 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) cité(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.
- Je demande une assurance tous risques 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 declared value :

- < 4 999 € (offert / free)
- 5000 € - 49 999 € : 50 € HT (60 € TTC)
- 50 000 € - 99 999 € : 100 € HT (120 € TTC)
- > 100 000 € : 200 € HT (240 € TTC)

Date : ____/____/____

Signature du déposant / Holder's signature :

(Cachet de la société / Company stamp)