

INVENTAIRE / RECU D'OBJETS / DECLARATION DE VALEUR

N° dossier _____ Date _____ Valeur en euros page 1 _____ 0
 Nom propriétaire _____ Prénoms _____
 Adresse _____

 Représenté par M. _____

Date _____ SIGNATURE :

OBSERVATIONS	
Code international (International code)	
BR Cassé (Broken)	MG Manquant (Missing)
BU Brûlé (Burnt)	MI Moisi (Mildewed)
CH Ebrêché (Chipped)	PBO Reçu emballé (Received packed)
CU Contenu inconnu (Contents unknown)	R Frottements (Rubbs)
D Coups (Dented)	RU Rouillé (Rusted)
F Fané (Faded)	SC Egratigné (Scratched)
G Eraflé (Gouged)	SO Souillé (Soiled)
M Marques (Marks)	T Déchiré (Torn)
ME Mité (Mothed)	Z Félé (Cracked)

gmlistco

N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur	N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur
1				51			
2				52			
3				53			
4				54			
5				55			
6				56			
7				57			

8			58		
9			59		
10			60		
11			61		
12			62		
13			63		
14			64		
15			65		
16			66		
17			67		
18			68		
19			69		
20			70		
21			71		
22			72		
23			73		
24			74		
25			75		
26			76		
27			77		
28			78		
29			79		
30			80		
31			81		
32			82		
33			83		
34			84		
35			85		
36			86		
37			87		
38			88		
39			89		
40			90		
41			91		
42			92		

43				93			
44				94			
45				95			
46				96			
47				97			
48				98			
49				99			
50				100			

INVENTAIRE / RECU D'OBJETS / DECLARATION DE VALEUR

N° dossier _____ Date _____ Valeur en euros page 2 _____ 0

Nom propriétaire _____

Prénoms _____

Adresse _____

Représenté par M. _____

Date _____

SIGNATURE :

OBSERVATIONS

Code international (International code)

- | | | | |
|----|--------------------------------------|-----|----------------------------------|
| BR | Cassé (Broken) | MG | Manquant (Missing) |
| BU | Brûlé (Burnt) | MI | Moisi (Mildewed) |
| CH | Ebrêché (Chipped) | PBO | Reçu emballé (Received packed) |
| CU | Contenu inconnu (Contents unknown) | R | Frottements (Rubbs) |
| D | Coups (Dented) | RU | Rouillé (Rusted) |
| F | Fané (Faded) | SC | Egratigné (Scratched) |
| G | Eraflé (Gouged) | SO | Souillé (Soiled) |
| M | Marques (Marks) | T | Déchiré (Torn) |
| ME | Mité (Mothed) | Z | Félé (Cracked) |

gmlistco

N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur	N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur
101				151			
102				152			
103				153			
104				154			
105				155			
106				156			

107				157			
108				158			
109				159			
110				160			
111				161			
112				162			
113				163			
114				164			
115				165			
116				166			
117				167			
118				168			
119				169			
120				170			
121				171			
122				172			
123				173			
124				174			
125				175			
126				176			
127				177			
128				178			
129				179			
130				180			
131				181			
132				182			
133				183			
134				184			
135				185			
136				186			
137				187			
138				188			
139				189			
140				190			
141				191			

142				192			
143				193			
144				194			
145				195			
146				196			
147				197			
148				198			
149				199			
150				200			

INVENTAIRE / RECU D'OBJETS / DECLARATION DE VALEUR

N° dossier _____ Date _____ Valeur en euros page 3 _____ 0

Nom propriétaire _____

Prénoms _____

Adresse _____

Représenté par M. _____

Date _____

SIGNATURE :

OBSERVATIONS

Code international (International code)

- | | | | |
|----|--------------------------------------|-----|----------------------------------|
| BR | Cassé (Broken) | MG | Manquant (Missing) |
| BU | Brûlé (Burnt) | MI | Moisi (Mildewed) |
| CH | Ebrêché (Chipped) | PBO | Reçu emballé (Received packed) |
| CU | Contenu inconnu (Contents unknown) | R | Frottements (Rubbs) |
| D | Coups (Dented) | RU | Rouillé (Rusted) |
| F | Fané (Faded) | SC | Egratigné (Scratched) |
| G | Eraflé (Gouged) | SO | Souillé (Soiled) |
| M | Marques (Marks) | T | Déchiré (Torn) |
| ME | Mité (Mothed) | Z | Félé (Cracked) |

gmlistco

N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur	N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur
201				251			
202				252			
203				253			
204				254			
205				255			
206				256			

207			257		
208			258		
209			259		
210			260		
211			261		
212			262		
213			263		
214			264		
215			265		
216			266		
217			267		
218			268		
219			269		
220			270		
221			271		
222			272		
223			273		
224			274		
225			275		
226			276		
227			277		
228			278		
229			279		
230			280		
231			281		
232			282		
233			283		
234			284		
235			285		
236			286		
237			287		
238			288		
239			289		
240			290		
241			291		

242				292			
243				293			
244				294			
245				295			
246				296			
247				297			
248				298			
249				299			
250				300			

INVENTAIRE / RECU D'OBJETS / DECLARATION DE VALEUR

N° dossier _____ Date _____ Valeur en euros page _____ 0

Nom propriétaire _____

Prénoms _____

Adresse _____

Représenté par M. _____

Date _____

SIGNATURE :

OBSERVATIONS	
Code international (International code)	
BR Cassé (Broken)	MG Manquant (Missing)
BU Brûlé (Burnt)	MI Moisi (Mildewed)
CH Ebrêché (Chipped)	PBO Reçu emballé (Received packed)
CU Contenu inconnu (Contents unknown)	R Frottements (Rubbs)
D Coups (Dented)	RU Rouillé (Rusted)
F Fané (Faded)	SC Egratigné (Scratched)
G Eraflé (Gouged)	SO Souillé (Soiled)
M Marques (Marks)	T Déchiré (Torn)
ME Mité (Mothed)	Z Félé (Cracked)

gmlistco

N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur	N°	conteneur	Articles	Observ./ valeur
1				51			
2				52			
3				53			
4				54			
5				55			
6				56			

7			57		
8			58		
9			59		
10			60		
11			61		
12			62		
13			63		
14			64		
15			65		
16			66		
17			67		
18			68		
19			69		
20			70		
21			71		
22			72		
23			73		
24			74		
25			75		
26			76		
27			77		
28			78		
29			79		
30			80		
31			81		
32			82		
33			83		
34			84		
35			85		
36			86		
37			87		
38			88		
39			89		
40			90		
41			91		

42				92			
43				93			
44				94			
45				95			
46				96			
47				97			
48				98			
49				99			
50				100			

INVENTAIRE / RECU D'OBJETS / DECLARATION DE VALEUR

N°. dossier

Date

Nom propriétaire

Prénoms

Adresse

Représenté par M.

Valeur déclarée (en euros) page 1

0

Valeur déclarée (en euros) page 2

0

Valeur déclarée (en euros) page 3

0

Valeur déclarée (en euros) page

0

VALEUR DECLAREE TOTALE (en euros) _____

0

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de mise en oeuvre des garanties GMGD et des conditions d'indemnisation .

A _____

(Lu et approuvé)

Le _____

SIGNATURE :

AXA , NOTRE PARTENAIRE ASSUREUR