



FORMULAIRE DE SOUMISSION PCGS EUROPE BANKNOTE

(MERCİ DE REMPLIR CE FORMULAIRE LISİBLEMENT - LE RESPECT DES INSTRUCTIONS CI-DESSOUS PERMET UN TRAITEMENT DE VOTRE COMMANDE DANS LES MEILLEURS DÉLAIS - PCGS NE PEUT ÊTRE TENU RESPONSABLE DES INFORMATIONS FOURNIES)

SOUMISSION #

Collectors Universe - PCGS
24 rue du 4 Septembre, 2e étage,
75002 Paris, France
Tel: +33 (0) 1 40 20 09 94 - PCGS@europa.com - info@pcgs.europa.com

Adhérez au Club des Collectionneurs (69€ hors TVA)
Vous devez être membre du Club des Collectionneurs ou
Revendeur Agréé PCGS pour soumettre des billets.

1 Nom / Numéro de Membre ou Nom de Revendeur Agréé : _____

TVA: _____

2 NUMÉRO DE PASSEPORT / PIÈCE D'IDENTITÉ (OBLIGATOIRE) ADRESSE LÉGALE (POUR LA RÉ-EXPÉDITION DES SOUMISSIONS)	A REMPLIR PAR PCGS
NOM (Tel qu'inscrit sur la pièce d'identité) _____	ORDER # _____ BOX _____
NUMÉRO DE PASSEPORT / PIÈCE D'IDENTITÉ ET PAYS _____	ITEM # _____
ADRESSE _____	INV. TYPE _____
VILLE _____ PAYS _____	DATE DE RÉCEPTION _____
TÉLÉPHONE (_____) _____	EMAIL _____

3 TYPE DE SERVICE (UN SERVICE PAR FORMULAIRE)	4 OPTION "AUTHENTIQUE" (UN SERVICE PAR FORMULAIRE)
<input type="checkbox"/> GRADING <input type="checkbox"/> REGRADE <input type="checkbox"/> CROSSOVER <input type="checkbox"/> REMISE SOUS COQUE	<input type="checkbox"/> STANDARD (PAR DÉFAUT) <input type="checkbox"/> AUTHENTIQUE SANS DÉTAIL

5 NIVEAU DE SERVICE (UN SERVICE PAR FORMULAIRE) TOUS LES SERVICES INCLUENT GOLD SHIELD *VOIR AU DOS POUR LES RESTRICTIONS LA TECHNOLOGIE ANTI-CONTREFAÇON NFC EST INCLUSE POUR TOUS LES NIVEAUX DE SERVICE.								
NIVEAU DE SERVICE	VALEUR MAXIMALE PAR BILLET (€)	FRAIS DE GRADING (HORS TVA) (€)	NIVEAU DE SERVICE	VALEUR MAXIMALE PAR BILLET (€)	FRAIS DE GRADING (HORS TVA) (€)	NIVEAU DE SERVICE	VALEUR MAXIMALE PAR BILLET (€)	FRAIS DE GRADING (HORS TVA) (€)
<input type="checkbox"/> RARETÉ	SANS LIMITE	185 (+1%GP)	<input type="checkbox"/> VALEUR	1,000	28	<input type="checkbox"/> LOT CONSÉCUTIF (25 BILLETS MINIMUM)	300	12
<input type="checkbox"/> FORTE VALEUR	25,000	170	<input type="checkbox"/> ECONOMIE (AVANT 1960)	300	18	<input type="checkbox"/> MODERNE, LOT, NUMÉROS NON-CONSÉCUTIFS (1960 - AUJOURD'HUI)	300	13
<input type="checkbox"/> PREMIUM	10,000	80	<input type="checkbox"/> MODERNE (DE 1960 À AUJOURD'HUI)	300	16	<input type="checkbox"/> ANCIENS, LOT, NUMÉROS NON-CONSÉCUTIFS (AVANT 1960)	300	18
<input type="checkbox"/> REGULAR	2,500	45	<input type="checkbox"/> REMISE SOUS COQUE	25,000	10	<input type="checkbox"/> AUTRE :		
<input type="checkbox"/> EMISSIONS SPÉCIALES	1,000	32	<input type="checkbox"/> REMISE SOUS COQUE FORTE VALEUR	SANS LIMITE	185			

6 INFORMATIONS DÉTAILLÉES DU BILLET							SERVICES ADDITIONNELS				REMPLEZ POUR LES DEMANDES DE REGRADE OU CROSSOVER UNIQUEMENT				
NO.	QTE	PAYS	CATALOGUE #	DATE / SÉRIE	DÉNOMINATION	TYPE	PREMIER JOUR D'ÉMISSION (SE)	PREMIÈRE IMPRESSION (SE)	COQUE DE GRANDE TAILLE (10€)	** GRANDE COQUE DE TAILLE SPÉCIALE (40€)	GRADE	NUMÉRO DE CERTIFICATION	GRADE MINIMUM (FACULTATIF)	NUMÉRO DE SÉRIE / PÉDIGRÉE	VALEUR DÉCLARÉE (OBLIGATOIRE)
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
12							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
14							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
15							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
16							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
17							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
18							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
19							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
20							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
NUMÉRO TOTAL DE BILLETS :							X 5€	X 5€	X 10€	X 40€	VALEUR DÉCLARÉE TOTALE : (€)				
TOTAL DES SERVICES ADDITIONNELS :															

7 OPTION DE RETOUR (CHOISIR UNE OPTION)

REMISE AU CENTRE DE SOUMISSION PCGS (SUR RENDEZ-VOUS) RETOUR AU CLIENT PAR FEDEX (NOUS CONSULTER AU PRÉALABLE)

REMISE LORS D'UN SALON (NOUS CONSULTER AU PRÉALABLE) _____

8 CALCUL DES FRAIS (OBLIGATOIRE)			
DÉTAIL	NUMÉRO DE BILLETS	X	FRAIS
FRAIS DU SERVICE DEMANDÉ			TOTAL (€)
FRAIS DE SERVICES ADDITIONNELS			
FRAIS D'ADHÉSION AU CLUB DES COLLECTIONNEURS			
FRAIS D'ENVOI			
FRAIS DE TRAITEMENT			5€
TOTAL DES FRAIS ESTIMÉS (€ HT)			

9 RÈGLEMENT (OBLIGATOIRE)

MODE DE RÈGLEMENT : VIREMENT BANCAIRE PAYPAL CARTE DE CRÉDIT

NUMÉRO DE CARTE _____ CODE DE SÉCURITÉ (3 CHIFFRES) _____

DATE D'EXPIRATION _____ SIGNATURE DU PORTEUR DE LA CARTE _____

10 SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

J'AI LU ET J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS GÉNÉRALES DE PCGS FIGURANT AU VERSO ET CERTIFIE AVOIR REMPLI DE MANIÈRE EXACTE CE FORMULAIRE DE SOUMISSION. DANS LE CAS OÙ DES BILLETS SERAIENT SOUMIS POUR UN SERVICE INAPPROPRIÉ J'AUTORISE PCGS À CORRIGER MA COMMANDE ET IMPOSER LES FRAIS DE GRADING CORRESPONDANT OU TOUT AUTRES FRAIS SUPPLÉMENTAIRES, GARANTIE PREMIUM, FRAIS DE MANUTENTION OU D'EXPÉDITION APPLICABLES.

SIGNATURE (OBLIGATOIRE) _____ LES COMMANDES NON SIGNÉES NE PEUVENT ÊTRE TRAITÉES _____ DATE _____

SIÈGE SOCIAL: Collectors Universe - PCGS
24 rue du 4 Septembre, 2e étage, 75002 Paris, France
n° TVA intra-communautaire : FR 71 520 515 438
n° de SIRET : RCS Paris 520 515 438 00031

VOIR LES INSTRUCTIONS ET CONDITIONS GÉNÉRALES AU VERSO

MERCİ DE CONSERVER L'EXEMPLAIRE DE COULEUR OR

CE FORMULAIRE EST VALIDE JUSQU'AU : 31/12/2022

