



ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

ADDITIONAL INSURANCE

A retourner avant le 11 Août 2008 / to be return before August 11th 2008

COMEXPO PARIS – Salon Mondial Coiffure Beauté

55, Quai Alphonse Le Gallo - BP 317 - 92107 - Boulogne Cedex – France

| |
|---|
| Raison sociale / <i>Company Name</i> :..... |
| Nom du Responsable / <i>Stand manager</i> : |
| N° de stand / <i>Stand number</i> : |

La valeur de nos biens exposés étant supérieure à la garantie proposée dans notre Demande de Participation, nous souscrivons une assurance complémentaire pour le montant indiqué ci-dessous.

The value of our goods exhibited being higher than the compulsory guarantee set on our Application Form, we subscribe a complementary insurance for the following account.

| NATURE DE L'ASSURANCE/ TYPE OF INSURANCE | SOMME COMPLEMENTAIRE ASSURÉE/ ASSURED ADDITIONAL SUM | TAUX / RATE | MONTANT HT / PRICE WITHOUT VAT | TVA 19,60%/ VAT 19,60 % | MONTANT TTC / PRICE ALL TAX INCLUDE |
|---|---|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| Dommages matériels aux biens présentés/ Material damage to goods exhibited | | 4,60 ‰ | | | |
| Assurance spéciale écrans plats de type plasma ou LCD (attention : prime minimum de 300 €)/ Special insurance for plasma displays (minimum premium amount of 300 €) | | 3,00% (trois pour cent) | | | |

Nota : la garantie sur les écrans plats de type plasma ou LCD est accordée moyennant une franchise de vol de 300 € du matin de l'ouverture de la manifestation au soir de la fermeture, aux heures officielles déterminées par l'Organisateur. / The special insurance for plasma screens is guaranteed for an excess of 300 € from the opening day to closing day.

NB - Il sera accusé réception de cette demande d'assurance par l'envoi d'une facture. L'Exposant ne pourra en aucun cas se prévaloir de cette assurance s'il ne fournit pas cette facture. /This request will be acknowledged by way of invoice. The exhibitor may not exercise this insurance if he does not have this invoice.

Toute demande non accompagnée du règlement ne sera pas prise en considération et retournée dès réception. / **Order without payment will not be registered and will be returned on receipt.**

Merci de joindre votre règlement

- chèque à l'ordre de COMEXPO Paris – MCB / **By check to the order of COMEXPO Paris – MCB**
- virement bancaire ou SWIFT (joindre une copie au bon de commande) / **By bank transfer**

BNP PARIBAS PARIS ETOILE ENTREPRISES (00813)

| Banque / Bank | Agence / Agency | Compte /Account | Clé / Key RIB | Clé / Key SWIFT | IBAN |
|------------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| 30004 | 00813 | 00010527808 | 51 | BNPAFRPPPGA | FR7630004008130001052780851 |

CACHET ET SIGNATURE :

*Avant tout envoi :
Conserver une copie pour votre dossier personnel*

DATE :



BON DE COMMANDE / ORDER FORM 1