

Sopocki Dom Aukcyjny

Rynek Główny 43

31-013 Kraków

tel.12 429 12 17, fax.12 421 23 99

tel. 603 368 005

krakow@sda.pl

ZLECENIE LICYTACJI

AUKCJA DZIEŁ SZTUKI

2 października 2015 (piątek), godz. 18:00

Szanowni Klienci, zachęcamy do składania pisemnych ofert w celu wzięcia udziału w aukcji. Możliwa jest także licytacja telefoniczna. Prosimy czytelnie wypełnić kartę zlecenia i dostarczyć ją (osobiście, przesać pocztą, faksem lub e-mailem) do siedziby SDA nie później niż 24 godziny przed rozpoczęciem licytacji.

.....
imię i nazwisko

.....
dokładny adres

.....
telefon, fax, e-mail

.....
NIP (dla firm)

.....
numer dokumentu tożsamości

SDA gwarantuje poufność danych osobowych.

Proszę o licytację następujących pozycji:

| Nr pozycji w katalogu | tytuł | Maksymalna oferowana kwota lub licytacja telefoniczna |
|-----------------------|-------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Zlecenie licytacji z limitem

SDA będzie reprezentował w licytacji Nabywcę do podanej kwoty, gwarantując jednocześnie nabycie obiektu za najniższą możliwą kwotę. Zgadzam się na podniesienie oferowanej kwoty o: % w przypadku wystąpienia innego zlecenia o tej samej wysokości.

Zlecenie telefoniczne

W przypadku zlecenia licytacji telefonicznej prosimy o podanie numeru telefonu aktualnego w czasie aukcji. Pracownicy SDA połączą się z Państwem chwilę przed rozpoczęciem licytacji wybranych obiektów. Dom Aukcyjny nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości wzięcia udziału w licytacji telefonicznej w przypadku problemów z uzyskaniem połączenia z podanym numerem.

.....
numer Państwa telefonu do licytacji

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Zapoznałem się i akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu Aukcji zawarte w niniejszym katalogu aukcyjnym. W szczególności zobowiązuję się do zapłacenia wylicytowanej kwoty wraz z doliczoną opłatą aukcyjną w ciągu 14 dni od terminu aukcji. Zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Dom Aukcyjny w celach koniecznych do realizacji niniejszego zlecenia.

.....
Imię i nazwisko

.....
data, podpis

