**DIGARD AUCTION**
MAISON DE VENTES VOLONTAIRES
17, rue Drouot – 75009 Paris
T. + 33 (0) 1 48 00 99 89
F. + 33 (0) 1 48 24 43 19
contact@digard.com
www.digard.com

# ORDRE D'ACHAT ABSENTEE BID

## VENTE AUX ENCHÈRES
## "COLLECTION D'UN AMATEUR"
## SAMEDI 21 OCTOBRE 2017 - 14h30

☐ Ordre d'achat / Absentee Bid

☐ Ligne téléphonique / Telephone Bid

Téléphone / Phone : .....

Référence bancaires obligatoires à nous communiquer
Required bank reference :

Banque (nom et adresse) : .....

.....

IBAN : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Carte de crédit VISA / Credit card number : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Expire fin / Duration date |_|_|_|_| Cryptogramme (au dos) |_|_|_|

**Les ordres d'achat doivent impérativement nous parvenir au moins 24 heures avant la vente.**
**To allow time for processing, absentee bids should be received at least 24 hours before the sale begins**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Pays : .....

Tél. : .....

Fax : .....

e-mail : .....

Après avoir pris connaissance des conditions de vente décrites dans le catalogue, je déclare les accepter et vous prie d'acquérir pour mon compte personnel aux limites indiquées en euros, les lots que j'ai désignés ci-dessous. (les limites ne comprenant pas les frais legaux)

I have read the conditions of sale and the guide to buyers printed in this catalogue and agree to abide by them. I grant your permission to purchase on my behalf the following items within the limits indicated in euros.(this limits do not include buyer's premium and taxes).

| N° | DESCRIPTION DU LOT / LOT DESCRIPTION | DATE DE LA VENTE AUCTION TIME | LIMITE EN EUROS ( €) TOP LIMIT OF BID IN EUROS( €) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Pour les frais légaux qui seront à régler en sus de l'enchère maximum, se référer au Conditions Générales de Ventes à la fin du catalogue.**

**Signature obligatoire**
**Required signature**