



PIERRE BERGÉ & ASSOCIÉS

ANTOINE GODEAU - FRÉDÉRIC CHAMBRE

ORDRE D'ACHAT. // . AANKOOPORDER

Vente aux enchères publiques

Openbare veiling

SALLE DES BEAUX-ARTS - BRUXELLES

DATE DE VENTE :

VENTE :

Nom et Prénom _____
Naamen Voornaam

Adresse _____
Adres

Téléphone _____
Telefoon

Fax _____
fax

E-mail _____

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

Na kennis genomen te hebben van de verkoopvoorwaarden, verklaar ik deze te aanvaarden en verzoek ik u tegen de aangegeven limieten (zonder inbegrip van het opgeld) voor mijn persoonlijke rekening volgende loten te kopen.

Références bancaires obligatoires (Veuillez joindre un RIB et renvoyer la p. suivante dûment remplie) _____

Verplichte bankreferenties (gelieve uw IBAN en BIC referenties in te vullen, dit formulier naar behoren in te vullen en terug te sturen)

Références commerciales à Paris ou à Londres _____

Handelsreferenties te Parijs en Londen

LOT No <i>LOT No</i>	DESCRIPTION DU LOT <i>BESCHRIJVING VAN HET LOT</i>	LIMITE EN EUROS <i>LIMIET IN EURO</i>

Les ordres d'achat doivent être reçus au moins 24 heures avant la vente. // . De aankooporders moeten tenminste 24 uur voor de verkoop in ons bezit zijn. .

À envoyer à. // . Op te sturen naar :

PIERRE BERGÉ & ASSOCIÉS

Grand Sablon 40 Grote Zavel Bruxelles B-1000 Brussel

www.pba-auctions.com

T. +32 (0)2 504 80 30 F. +32 (0)2 513 21 65

Signature obligatoire :

Verplichte handtekening :

Date :

Datum :

T. S. V. P

PIERRE BERGÉ

& ASSOCIÉS

ANTOINE GODEAU - FRÉDÉRIC CHAMBRE

CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI PAR TOUT ENCHÉRISSEUR AVANT LA VENTE.
DIT FORMULIER MOET WORDEN INGEVULD DOOR ELKE BIEDER VÓÓR DE VERKOOP.

Numéro d'enregistrement _____
Registratienummer

Date de la vente _____
Verkoopsdatum

Nom et Prénom _____
Naam

Adresse _____
Adres

Email _____

PIÈCES D'IDENTITÉ - PHOTOCOPIE DU PASSEPORT
IDENTITEITSBEWIJZEN - COPY VAN PASPOORT

Téléphone _____
Telefoonnummer

Banque _____
Bank

Personne à contacter _____
Contactpersoon

No de compte _____ Téléphone _____
Rekeningnummer *Telefoon*

Bic ou IBAN _____

POUR TOUTE INFORMATION, CONTACTER L'ETUDE AU +32 (0)2 504 80 30
VOOR ELKE INFORMATIE, CONTACTEER +32 (0)2 504 80 30

Je confirme que je m'engage à enchérir en accord avec les conditions de vente imprimées dans le catalogue de cette vente.
Hierbij bevestig ik, dat ik akkoord ga met de verkoopvoorwaarden afgedrukt in deze catalogus voor de biedingen die ik tijdens dezelfde veiling wens te doen.

Signature obligatoire :
Verplichte handtekening :

Date :
Datum :