

## PLNÁ MOC k zastupování při dražbě (pevný či telefonický limit)

Já, níže jmenovaný(-á) a podepsaný(-á), tímto zplnomocňuji společnost Galerie Kodl, s.r.o., se sídlem Praha 6, Patočkova 5, IČ: 48108847, zastoupenou PhDr. Martinem Kodlem, jednatelem (dále jen „zmocněnec“), aby mne jakožto účastníka aukce zastupovala v plném rozsahu při dražbě (aukci) č. 93 pořádané dne 25. května 2025 v Praze, Kulturní centrum Žofín (dále jen „dražba“), za následujících podmínek:

- v případě udělení příklepu příhozu učiněného na základě této plné moci v mém zastoupení do výše mnou stanoveného limitu, který je (1) buď ve vztahu k příslušnému draženému předmětu stanoven níže přímo v této plné moci pevnou částkou, anebo (2) který zmocněnci, resp. osobě jím dále zmocněné, ve vztahu k příslušnému draženému předmětu v průběhu dražby (aukce) v době určené pro učinění příhozu telefonicky sdělím, budu dle aukčního řádu vydražitelem tohoto draženého předmětu se všemi právy a povinnostmi vydražitele a tato práva a povinnosti tímto přijímám;
- tato plná moc nabývá účinnosti dnem složení zálohy ve výši a způsobem, které byly dohodnuty mezi oběma stranami;
- prohlašuji, že jsem se seznámil(-a) se stavem předmětů, které jsou uvedeny níže v této plné moci a které mám zájem dražit do limitu, který je (1) buď stanoven níže v této plné moci pevnou částkou, anebo (2) který zmocněnci, resp. osobě jím dále zmocněné, ve vztahu k příslušnému draženému předmětu v průběhu dražby (aukce) v době určené pro učinění příhozu telefonicky sdělím, a dále že jsem se seznámil(-a) s podmínkami dražby (aukce), které jsou připojeny k této plné moci;
- beru na vědomí a souhlasím s tím, že zmocněnec je oprávněn určit k výkonu zastoupení třetí osobu.

Kat. č.	Vyvolávací cena v Kč	Název – popis předmětu	Druh limitu	Limitní cena v Kč	Poznámka
Počet limitů celkem:					
Všeobecná poznámka:					

Čestně prohlašuji, že nejsem osobou vyloučenou z dražby dle zák. č. 26/2000 Sb., o veřejných dražbách.

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Ulice: \_\_\_\_\_ Město: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_ RČ / Datum narození: \_\_\_\_\_

Číslo OP: \_\_\_\_\_ Vydal: \_\_\_\_\_ Datum platnosti OP: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Politicky exponovaná osoba:  Ano  Ne

Datum vystavení: \_\_\_\_\_ Úředně ověřený podpis: \_\_\_\_\_

Toto zmocnění přijímám za zmocněnce: \_\_\_\_\_

