

## DEMANDE DE LOCATION

### OBJET

- |                                      |                                       |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Bureau       | <input type="checkbox"/> Commerce, usage:                           |
| <input type="checkbox"/> Villa       | <input type="checkbox"/> Dépôt/Réduit | <input type="checkbox"/> Garage/Place de parc intérieure/extérieure |

Adresse \_\_\_\_\_ NPA Lieu \_\_\_\_\_

Nombre de pièces \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_ Loyer net \_\_\_\_\_ Charges \_\_\_\_\_ Loyer brut \_\_\_\_\_

Si disponible:	Garage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Garantie de loyer _____
	Place de parc intérieure	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre de mois _____
	Place de parc extérieure	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Caution <input type="checkbox"/> Bancaire <input type="checkbox"/> Swisscaution <input type="checkbox"/> Firstcaution

Date d'entrée souhaitée \_\_\_\_\_

Nombre d'occupants      Adultes: \_\_\_\_\_      Enfants: \_\_\_\_\_

### CANDIDAT-E-S

- |                                   |                                 |                                     |   |                                |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Conjoint/e | <input type="checkbox"/> Partenaire solidaire | <input type="checkbox"/> Autre |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------|

Nom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

NPA Lieu \_\_\_\_\_ NPA Lieu \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Tél. privé \_\_\_\_\_ Tél. privé \_\_\_\_\_

Tél. mobile \_\_\_\_\_ Tél. mobile \_\_\_\_\_

Tél. prof. \_\_\_\_\_ Tél. prof. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Etat civil

- |                                      |  |                                      |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> célibataire | <input type="checkbox"/> marié-e               | <input type="checkbox"/> célibataire | <input type="checkbox"/> marié-e               |
| <input type="checkbox"/> divorcé/e   | <input type="checkbox"/> séparé/e              | <input type="checkbox"/> divorcé/e   | <input type="checkbox"/> séparé/e              |
| <input type="checkbox"/> veuf/veuve  | <input type="checkbox"/> partenaire enregistré | <input type="checkbox"/> veuf/veuve  | <input type="checkbox"/> partenaire enregistré |

Nationalité \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Si étranger, permis de séjour:

A     B     C     L    Autre: \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

En fonction depuis le \_\_\_\_\_

Salaire mensuel brut \_\_\_\_\_

Salaire mensuel brut \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS

Etes-vous sous curatelle?

Oui       Non

Si oui, type de curatelle et nom et adresse du curateur:

---

---

Avez-vous des poursuites/actes de défaut de bien?

Oui       Non

Avez-vous des animaux?

Oui       Non

Lesquels: \_\_\_\_\_

Possédez-vous un/des véhicules/s?

Oui       Non

Nbre \_\_\_\_\_ N° d'immatr. \_\_\_\_\_

Avez-vous une assurance RC/ménage?

Oui       Non

Compagnie: \_\_\_\_\_

Etes-vous sous curatelle?

Oui       Non

Si oui, type de curatelle et nom et adresse du curateur:

---

---

Avez-vous des poursuites/actes de défaut de bien?

Oui       Non

Avez-vous des animaux?

Oui       Non

Lesquels: \_\_\_\_\_

Possédez-vous un/des véhicules/s?

Oui       Non

Nbre \_\_\_\_\_ N° d'immatr. \_\_\_\_\_

Avez-vous une assurance RC/ménage?

Oui       Non

Compagnie: \_\_\_\_\_

## LOGEMENT ACTUEL

Depuis quand habitez-vous à cette adresse?

Motif du changement

Propriétairee/gérance actuelle, nom et tél.

---

---

Depuis quand habitez-vous à cette adresse?

Motif du changement

Propriétairee/gérance actuelle, nom et tél.

---

---

## PIÈCES À JOINDRE

**La demande ne pourra être traitée que si vous joignez les pièces suivantes:**

- Extrait original de l'Office des Poursuite de votre domicile, datant de moins de trois mois
- Copie des trois dernières fiches de salaire ou attestation de salaire ou copie du contrat de travail (si en période d'essai) Pour les indépendants, copie du dernier avis de taxation.
- Copie lisible d'une pièce d'identité ou permis de séjour
- Pour les sociétés, copie de l'extrait du registre du commerce

## DIVERS

Comment avez-vous eu connaissance de la location de cet objet?

Presse       Internet       Par téléphone       Affiche       Connaissance

## SIGNATURE

Le/s candidat-s atteste-nt l'exactitude des informations communiquées et autorise-nt Neuschwander Immobilier SA à requérir les renseignements usuels auprès de tiers. Ceux-ci seront traités en toute confidentialité. En cas de renonciation après l'établissement du bail à loyer, les frais de dossier de CHF 100.- sont dus pour couvrir les frais administratif. Cette demande de location ne constitue pas un engagement contractuel.

Lieu et date

Signature du demandeur