

DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX D'HABITATION

Objet

Adresse \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Début du bail \_\_\_\_\_  
 Nbre de pièces \_\_\_\_\_ Etage \_\_\_\_\_ Garantie loyer, CHF \_\_\_\_\_  
 Garantie (cochez ce qui convient) : Bancaire  Autre (Swisscaution, etc)   
 Loyer net, CHF \_\_\_\_\_ Charges ac., CHF \_\_\_\_\_ forf. CHF \_\_\_\_\_ Loyer brut, CHF \_\_\_\_\_  
 Place de parc extérieure \_\_\_\_\_ Place de parc souterraine \_\_\_\_\_ Garage \_\_\_\_\_

Coordonnées du candidat

Epoux/se  Partenaire enregistré/e  
 Responsable solidaire

(F)  (M)  (F)  (M)

Nom, nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Nom, nom de jeune fille \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Rue, no \_\_\_\_\_ Rue, no \_\_\_\_\_  
 NPA Lieu \_\_\_\_\_ NPA Lieu \_\_\_\_\_  
 Téléphone (journée) \_\_\_\_\_ Téléphone (journée) \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_  
 Adresse e-mail \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_  
 Etat civil, dès le \_\_\_\_\_ Etat civil, dès le \_\_\_\_\_  
 Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_ Nationalité, lieu d'origine \_\_\_\_\_  
 Confession \_\_\_\_\_ Confession \_\_\_\_\_  
 Titre de séjour \_\_\_\_\_ Titre de séjour \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Indications Individuelles

Utilisez-vous cette habitation comme logement familial  oui  non  
 \*Personne(s) habitant dans l'objet (nombre) \_\_\_\_\_ \* Enfant (nombre) \_\_\_\_\_  
 Véhicule (genre, nombre) \_\_\_\_\_ Numéro(s) de plaque \_\_\_\_\_  
 Assurance RC privée, y compris couverture des dommages locatifs (obligatoire)  oui  non  
 Compagnie \_\_\_\_\_ No police \_\_\_\_\_  
 Avec vous des animaux domestiques  oui  non Genre, race, nombre \_\_\_\_\_  
 Jouez-vous d'un instrument  oui  non Si oui de quel instrument \_\_\_\_\_  
 Nombre de bulletin(s) de versement souhaité  12  1 (ordre permanent mensuel)

Références

Bailleur actuel, gérance \_\_\_\_\_ Bailleur actuel, gérance \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
 Personne de contact \_\_\_\_\_ Personne de contact \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_  
 En location depuis \_\_\_\_\_ En location depuis \_\_\_\_\_  
 Raison du déménagement \_\_\_\_\_ Raison du déménagement \_\_\_\_\_  
 Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur  oui  non Votre bail actuel a-t-il été résilié par le bailleur  oui  non



**Références (suite)**

Employeur _____	Employeur _____
Adresse _____	Adresse _____
Depuis le _____	Depuis le _____
Personne de contact _____	Personne de contact _____
Téléphone _____	Téléphone _____

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection de l'adulte \_\_\_\_\_  
 Si oui, quel genre de curatelle \_\_\_\_\_

**Documents à annexer à la demande de location, pour chaque candidat preneur de bail**

(Votre demande ne pourra pas être traitée sans les documents demandés)

- Copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport)
- Copie de votre permis de séjour
- Copie de vos trois dernières fiches de salaire ou copie de votre contrat de travail
- Copie ou attestation de votre assurance responsabilité civile
- Extrait de l'office des poursuites (valable 3 mois)

**Autres remarques**

- Le bailleur et/ou son représentant se réservent la possibilité de demander l'attestation originale de l'office des poursuites, une attestation d'établissement ainsi qu'un extrait du casier judiciaire.
- Les documents de candidature seront détruits en cas de réponse négative
- En cas de conclusion d'un bail à loyer, les frais administratifs d'un montant de CHF 160.- (HT) seront facturés pour l'établissement de votre dossier ainsi que les plaquettes.
- En cas de non-signature d'un bail déjà établi, les frais administratifs susmentionnés seront également facturés.

**Demandes particulières**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Par sa signature, le(s) demandeurs certifie(nt) que les renseignements donnés dans les formulaires sont conformes à la réalité. En vertu de la nouvelle loi de protection des données en vigueur dès septembre 2023, nous sommes tenus de recueillir et d'utiliser vos données personnelles uniquement dans le cadre des objectifs légitimes. En signant ce document, vous consentez expressément à ce que vos données personnelles soient communiquées aux entreprises, artisans, services de secours et professionnels de la santé, dans le but exclusif d'assurer l'entretien de votre logement et votre sécurité.

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature demandeur \_\_\_\_\_ Signature codemandeur \_\_\_\_\_





Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur





\_\_\_\_\_

Formulaire annexe à compléter si **des enfants ou/ et des personnes habitent le logement**



COORDONNEES DES ENFANTS OU/ET DES PERSONNES HABITANT LE LOGEMENT

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____	Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Nom	_____	Nom	_____
Prénom	_____	Prénom	_____
Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____	Lien de parenté	<input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> autre _____
Date et lieu de naissance	_____	Date et lieu de naissance	_____
Etat civil, dès le	_____	Etat civil, dès le	_____
Nationalité, lieu d'origine	_____	Nationalité, lieu d'origine	_____
Confession	_____	Confession	_____
Titre de séjour	_____	Titre de séjour	_____
Profession	_____	Profession	_____
	<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation		<input type="checkbox"/> école obligatoire <input type="checkbox"/> en formation
Employeur	_____	Employeur	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Depuis le	_____	Depuis le	_____

Lieu, date \_\_\_\_\_

Signature demandeur \_\_\_\_\_ Signature codemandeur \_\_\_\_\_

Pour les personnes soutenues par le service social ou faisant l'objet d'une mesure de protection de l'adulte, timbre et signature du service compétent ou du curateur

