

	DEMA	NDE DE LOCAT	TION HABITA	TION			
Adresse et localité :				Réf :			
Objet/pièces :	Eta	e : Précédent locataire :					
Place de parc : □ Ou	ıi □ Non Nor	nbre :	re: Numéro d'immatriculation:				
Visite effectuée : □	Ouil⊓ Non lle:		Date d'entré	e souhaitée :			
En compagnie de : E							
CONDITIONS LOCATIVES							
Loyer net	Charges	Divers	Garage	Place de parc	Total mensuel		
Garantie de loyer so	uhaitée : □ BCF	□ UBS □ Raiffeis	en □ Swisscautio	n □ Firstcaution	│ □ Webcaution		
		CANDI		•	CODÉBITEUR		
		CAND.	.DAI	consoliti /	CODEDITION		
Données persor	nelles						
Nom Prénom							
NPA / Localité							
Depuis le							
Téléphone							
Email							
Date de naissance Nationalité							
Permis de séjour		пвіпсі			 C □ Autre		
Etat civil		□ B □ C □ Autre □ Célibataire □ Marié/e		☐ Célibataire	·		
		□ Pacsé/e	•		□ Divorcé/e □ Veuf/ve		
Nombre de personr	nes qui occuperon	-	lte/s :		r/s :		
Profession							
Type d'activité							
Employeur							
Email et téléphone des RH							
Date d'entrée en fonction							
Salaire annuel net							
Logement actue	el						
Régie / propriétaire	e actuel						
Téléphone du bailleur							
Depuis le							
Loyer mensuel brut	actuel						
Pièces / Etage							
Motif du changeme	nt de domicile						



Renseignements complémentaires

Avez-vous des poursuites et/ou des actes de défauts de biens ? Possédez-vous des animaux ?	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	
Si oui, nombre et race/s	L oui	L Non	L Oui	L Non	
Jouez-vous d'un instrument ?	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	
Si oui, lequel ?					
Etes-vous fumeur ?	□ Oui	□ Non	□ Oui	□ Non	
Demande particulière :					

DOCUMENTS À FOURNIR

- > Copie recto-verso de la pièce d'identité : carte d'identité, passeport, permis d'établissement.
- > Copie des trois dernières fiches de salaire : ou tout autre document justifiant les revenus (avis de taxation, rentes AI, AVS, PC, etc).
- > Copie de l'extrait de l'Office des poursuites : extrait récent datant de moins de 3 mois.
- > Copie de l'assurance RC et de l'assurance ménage.
- > Pour les personnes sous curatelle : acte de nomination du curateur et les coordonnées de celui-ci.

Seuls les dossiers complets seront analysés. En cas de refus d'attribution, les dossiers ne sont pas retournés et seront détruits dans un délai de 30 jours dès la signature du présent formulaire. Le bailleur se réserve le droit de refuser un dossier sans devoir se justifier.

Le présent document n'est valable que pour l'objet susmentionné et ne constitue pas un engagement formel de location.

CONDITIONS

- ➤ Une garantie **de trois loyers nets** est exigée pour toutes locations d'habitations.
- > Pour les candidats n'ayant pas un permis de séjour B ou C, leur dossier devra obligatoirement être accompagné d'un codébiteur solidaire ayant soit, la nationalité suisse ou un permis de séjour B ou C.
- > Lors de l'état des lieux, le locataire devra présenter : la quittance de paiement du premier loyer et des frais d'inscription, le certificat de garantie de loyer et l'attestation d'assurance RC et ménage.
- ➤ En cas d'attribution, les frais de dossiers à hauteur de CHF 160.- + TVA sont facturés au/x candidat/s.
- > En cas de désistement du/es candidat/s après l'établissement du bail à loyer, **lesdits frais demeurent dus** à titre de dédommagement pour les frais administratifs occasionnés.
- > Le premier jeu de plaquettes pour la boîte aux lettres et sonnette **est offert par Gérances Giroud SA**.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Le/s candidat/s confirme/nt avoir pris connaissance de la politique Gérances Giroud SA sur la protection des données (accès sur le lien suivant : $\underline{www.gerances-giroud.ch/fr/terms}$) et accepte/nt le contenu de cette dernière : \square **Oui** | \square **Non**

Le/s candidat/s autorise/nt Gérances Giroud SA à prendre les renseignements nécessaires à l'analyse du dossier de candidature, notamment auprès du bailleur actuel et de l'employeur : **□ Oui | □ Non**

Le /s candidat/s accepte/nt les conditions énumérées ci-dessus qui valent pour reconnaissance de dettes au sens de l'art. 82 LP : □ Oui | □ Non

Le /s candidat/s confirme/nt la véracité des informations communiquées dans ce formulaire :

Oui |

Non

SIGNATURE/S				
Lieu et date :	Lieu et date :			
Candidat :	Conjoint/codébiteur :			