

OBJET

Adresse: _____	Lieu: _____	Début du bail: _____
Nombre de pièces: _____	Étage: _____	Dépôt de garantie <input type="checkbox"/> Banque <input type="checkbox"/> Swisscaution
Loyer net: _____ Frais: _____	Loyer brut: _____	Montant du dépôt: _____

COORDONNÉES

Candidat/e	<input type="checkbox"/> Époux/se <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré/e <input type="checkbox"/> Garant/resp. solidaire
<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Nom: _____	Nom: _____
Prénom: _____	Prénom: _____
Rue/N°: _____	Rue/N°: _____
CP/Lieu: _____	CP/Lieu: _____
Téléphone (jour): _____ Mobile: _____	Téléphone (jour): _____ Mobile: _____
Adresse e-mail: _____	Adresse e-mail: _____
Date de naissance: _____ État civil: _____	Date de naissance: _____ État civil: _____
Lieu d'origine/Pays: _____	Lieu d'origine/Pays: _____
Document officiel (joindre une copie s.v.p.)	Document officiel (joindre une copie s.v.p.)
<input type="checkbox"/> Passeport/Carte ID Suisse Titre de séjour catégorie <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Passeport/Carte ID Suisse Titre de séjour catégorie <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Autre
Profession: _____	Profession: _____
Revenu annuel brut	Revenu annuel brut
<input type="checkbox"/> 0–30'000 <input type="checkbox"/> 30'000–40'000 <input type="checkbox"/> 40'000–50'000 <input type="checkbox"/> 50'000–60'000	<input type="checkbox"/> 0–30'000 <input type="checkbox"/> 30'000–40'000 <input type="checkbox"/> 40'000–50'000 <input type="checkbox"/> 50'000–60'000
<input type="checkbox"/> 60'000–70'000 <input type="checkbox"/> 70'000–80'000 <input type="checkbox"/> 80'000–100'000 <input type="checkbox"/> 100'000 +	<input type="checkbox"/> 60'000–70'000 <input type="checkbox"/> 70'000–80'000 <input type="checkbox"/> 80'000–100'000 <input type="checkbox"/> 100'000 +

INDICATIONS INDIVIDUELLES

Utilisez-vous l'objet locatif comme logement familial? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Place extérieure, nombre souhaité: _____ à CHF: _____
Nombre de personnes dans l'objet locatif: _____	Assurance RC y compris couverture des dommages locatifs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Enfants (nombre/année): _____	Nom assurance/n° de police: _____
Véhicule/s (genre/nombre): _____	Avez-vous des animaux domestiques? Nombre: <input type="checkbox"/> Chien, rasse:
Numéro plaque/s immatriculation: _____	<input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Chat domestique <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Autres
<input type="checkbox"/> Places de garage, nombre souhaité: _____ à CHF: _____	Jouez-vous d'un instrument? Si oui, genre d'instrument: _____

RÉFÉRENCES

Candidat/e	Époux/se, Partenaire enregistré/e, Garant/resp. solidaire
Employeur: _____ Employé/e depuis: _____	Employeur: _____ Employé/e depuis: _____
Personne de contact, téléphone: _____	Personne de contact, téléphone: _____
Ancien bailleur: _____	Ancien bailleur: _____
Ancien loyer: _____	Ancien loyer: _____
Personne de contact, téléphone: _____	Personne de contact, téléphone: _____
En location depuis (date): _____	En location depuis (date): _____
Raison de changement de logement: _____	Raison de changement de logement: _____
Votre appartement actuel a-t-il été résilié par le bailleur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Votre appartement actuel a-t-il été résilié par le bailleur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

EXTRAIT DES POURSUITES

Candidat/e

Poursuites au cours des deux dernières années? Oui Non

Veuillez joindre un original de l'extrait du registre des poursuites (de 2 mois maximum)

Acte de défaut de biens établi à votre nom ces derniers 5 ans? Oui Non

Époux/se, Partenaire enregistré/e, Garant/resp. solidaire

Poursuites au cours des deux dernières années? Oui Non

Veuillez joindre un original de l'extrait du registre des poursuites (de 2 mois maximum)

Acte de défaut de biens établi à votre nom ces derniers 5 ans? Oui Non

SIGNATURE Par votre signature, vous confirmez avoir pris connaissance des remarques mentionnées ci-dessous

Lieu: _____

Date: _____

Lieu: _____

Date: _____

Signature: _____

Signature: _____

Remarques

- Tous les montants indiqués sont en francs suisses (CHF).
- Schmitz Immobilien AG est autorisé à obtenir des renseignements via les personnes mentionnées. Toutes les indications seront traitées confidentiellement.
- Par votre signature, vous autorisez l'utilisation de vos données pour des évaluations anonymes (aux fins d'études ou de marketing). La protection des données est garantie en tout temps.
- Les documents de candidature sont détruits en cas de réponse négative.