

Postulation d'appartement

Lieu _____ Rue _____ Date de visite _____

Pièces _____ Étage _____ Début de location _____ Parking : Oui Non

Loyer net _____ Charges _____ Loyer brut _____

Garantie de loyer : _____ Bancaire SwissCaution FirstCaution

Locataire 1

Monsieur Madame

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA, Ville _____

Téléphone _____

Natel _____

E-mail _____

Profession _____ Salaire _____

Employeur _____

Date de naissance _____

État civil _____

Nationalité _____

Nom du propriétaire ou de la gérance actuelle _____ Tel _____ Depuis _____

Motif du changement de logement _____

Locataire 2

Monsieur Madame

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA, Ville _____

Téléphone _____

Natel _____

E-mail _____

Profession _____ Salaire _____

Employeur _____

Date de naissance _____

État civil _____

Nationalité _____

Êtes-vous fumeur : Oui Non

Nombre de personnes _____ Adultes _____ Enfants/âges _____

Avez-vous des animaux domestiques ? Si oui, lesquels _____

Assurance RC auprès de _____ Assurance ménage auprès de _____

Je désire louer un appartement dans l'immeuble mentionné ci-dessus et autorise Vision Immobilier Sàrl à prendre les renseignements usuels à mon sujet. Cependant, je dois fournir avec cette postulation les documents suivants : **une copie de pièce d'identité (permis de séjour si étranger), un extrait de l'office des poursuites récent, la dernière fiche de salaire et une copie de l'assurance RC.**

Cette postulation d'appartement est sans engagement. Vision Immobilier Sàrl se réserve le droit de l'accepter ou de la refuser sans indiquer de motif.

En cas de renonciation de la part du locataire a un bail déjà envoyé par Vision Immobilier Sàrl, le postulant s'engage à verser une somme qui se monte à 10% du loyer mensuel brut, mais un minimum de CHF 100.00 (TVA non comprise) pour couvrir les frais administratifs dus à son renoncement (art. 82 LP).

Je certifie la véracité des informations ci-dessus. Toute fausse déclaration donnent droit au propriétaire de résilier le bail immédiatement à mes frais.

Date _____ Signature _____