



## APPARTEMENT APPLICATION

Vous nous facilitez le travail, si vous remplissez ce formulaire entièrement ainsi que lisiblement. Merci.

Je/nous/m'intéresse/ns. intéressons à l'appartement de.....pièces au parterre/.....étage/à gauche/au milieu/à droite

Rue / No Lieu

A partir du Nombre de personnes

Nom/noms à marquer sur la sonnerie et la boîte aux lettres

Automobile oui / non No d'immatriculation

Place de parc oui / non Place de parc souterrain oui / non

Nom Prénom

Profession Lieu d'origine

Etat civil Date de naissance

Employeur Tél.

Engagé depuis Revenu mensuel

### Epouse ou partenaire

Nom Prénom

Profession Lieu d'origine

Etat civil Date de naissance

Employeur Tél.

Engagé depuis Revenu mensuel

### Enfants (prénom/anné de naissance)

.....	.....
.....	.....

Adresse actuelle	Tél. privé
------------------	------------

Adresse	Tél. prof.
---------	------------

Loyer actuel
--------------

Loué depuis
-------------

Raison de changement de domicile	Propriétaire d'animaux domestiques oui /non Genre
----------------------------------	--

Pour étrangers: Permis B / C ou A	depuis
-----------------------------------	--------

Références
------------

Etes-vous en possession d'une assurance contre les dégats l'appartement (responsabilité civile)? oui / non Compagnie d'assurances.....No. de police.....	Avez-vous des paiements à tempérament en causés dans cours ou en prévision? oui / non
---	---

Avez-vous eu des poursuites ou des actes de défauts de bien?
--

Avez-vous des sous-locataires?
--------------------------------

Nom, adresse, et no de téléphone du propriétaire ou de la régie actuelle:
--

<b>Veillez nous envoyer un extrait de poursuite.</b>
--

Le/les soussigné(s), confirme/confirment avoir répondu par la vérité et prend/prennent en considération, qu'au cas contraire, le bail à loyer sera rompu immédiatement par la régie. Suite à cette demande d'appartement et sous observation des références, le bail à loyer sera établi. Au cas d'une réalisation d'un contrat la société Schlüssel Bern va créer les plaques de nom et les facturer directement. Si l'intéressé(es) retire/retirent sa/leur demande, il/s s'engage/s'engagent à une participation aux frais de <b>CHF 100.—</b> .
---

Signature/s:	Lieu / Date:
--------------	--------------