



## DEMANDE DE LOCATION LOGEMENT

Objet	Adresse	Lieu	Début du bail
	Nombre pièces	Etage	Dépôt de garantie en CHF
	Loyer net en CHF	Frais accessoires en CHF	Loyer brut en CHF

Coordonnées candidat/s	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin	<input type="checkbox"/> Epoux/se <input type="checkbox"/> Partenaire enregistré/e <input type="checkbox"/> Garant/resp. solidaire		
		<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin		
	Nom	Nom		
	Prénom	Prénom		
	Rue/n°	Rue/n°		
	NPA/Lieu	NPA/Lieu		
	Téléphone (joignable dans la journée)	Téléphone (joignable dans la journée)		
	Portable	Portable		
	Adresse e-mail	Adresse e-mail		
	Date de naissance	Etat civil	Date de naissance	Etat civil
	Lieu d'origine/Pays	Lieu d'origine/Pays		
	Titre de séjour <small>Joindre copie</small>	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Autres	Titre de séjour <small>Joindre copie</small>	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Autres
	Profession	Profession		
Revenu annuel brut en CHF <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"/> plus de 100'000	Revenu annuel brut en CHF <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"/> plus de 100'000			

Indications individuelles	Utilisez-vous l'objet locatif comme logement familial? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	L'objet locatif ne sert pas de domicile ni de logement de séjour hebdomadaire <input type="checkbox"/> hors du domicile (p. ex. d'appartement de vacances)
	Nombre de personnes dans l'objet locatif	Enfants (nombre/année)
	Véhicule (genre/nombre)	Numéro plaque/s immatriculation
	<input type="checkbox"/> Place de garage Nombre souhaité à CHF	<input type="checkbox"/> Place extérieure Nombre souhaité à CHF
	Assurance RC y compris couverture des dommages locatifs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom assurance/n° police
	Avez-vous des animaux domestiques? Nombre <input type="checkbox"/> Chien Race	<input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Chat domestique <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Autres
	Jouez-vous d'un instrument? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, de quel genre d'instrument?

Références	Employeur*	Employeur*
	Personne de contact*	Personne de contact*
	Téléphone*	Téléphone*
	Ancien bailleur*	Ancien bailleur*
	Personne de contact*	Personne de contact*
	Téléphone*	Téléphone*
	En location depuis (Date)	En location depuis (Date)
	Raison changement de logement	Raison changement de logement
Votre appartement actuel a-t-il été résilié par le bailleur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <small>Wincasa est autorisée à obtenir des renseignements via les personnes mentionnées. Toutes les indications seront traitées confidentiellement.</small>	Votre appartement actuel a-t-il été résilié par le bailleur? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <small>* facultatif</small>	

Extrait des poursuites	Poursuites au cours des deux dernières années? <small>Joindre une copie de l'extrait du registre des poursuites (de 2 mois maximum)</small> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Poursuites au cours des deux dernières années? <small>Joindre une copie de l'extrait du registre des poursuites (de 2 mois maximum)</small> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Un acte de défaut de biens a-t-il été établi à votre nom ces derniers 5 ans? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Un acte de défaut de biens a-t-il été établi à votre nom ces derniers 5 ans? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Autres remarques	Les documents de candidature sont détruits en cas de réponse négative.
------------------	--

Signature	Lieu/date	Signature	Lieu/date	Signature	Signature
<small>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.</small>					

Veillez envoyer le formulaire rempli scanné par e-mail ou par courrier à l'adresse selon l'annonce ou le site.