

* Champs obligatoires, choix multiples possibles

- Pour un objet visité / Nom(s) du locataire(s)/coopérateur(s) actuel(s) : _____
- Pour être sur liste d'attente d'une durée d'une année (*document à fournir : formulaire uniquement)

OBJET SOUHAITE (choix multiples possibles)

- Commercial/parking**
- Bureaux Dépôt Arcade Atelier Autre : _____
- Box Parking intérieur n° _____ Parking extérieur n° _____
- Emplacement moto n° _____

Loyer maximum hors charges : CHF _____

Motif de la demande et/ou observations éventuelles : _____

ADRESSE IMMEUBLE	QUARTIER(S) SOUHAITE(S)
Adresse immeuble _____	Quartier(s) souhaité(s) _____
NPA / Localité _____	Surface souhaitée en m2 _____
Etage _____	

DONNEES PERSONNELLES	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	GARANT
----------------------	-----------	-------------	--------

Pour les personnes physiques	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Nationalité	_____	_____
Permis	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres _____	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Autres _____
En Suisse depuis le	_____	_____
Etat civil	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/ve	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/ve
Adresse actuelle	_____	_____
C/O	_____	_____
Téléphone(s)	_____	_____
Email	_____	_____
Régie actuelle	_____	_____
Loyer mensuel actuel	_____	_____
Bail actuel à votre nom	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
Depuis le	_____	_____
Revenus bruts mensuels CHF	_____	_____
	<input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13	<input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13
Autres revenus	_____	_____
Actes défauts biens/Poursuites	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ; montant _____	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ; montant _____

Pour les personnes morales

Forme juridique S.A. Sàrl Autres _____ S.A. Sàrl Autres _____

Raison sociale _____

Représentée par _____

Adresse _____

Code postal _____

C/O _____

Type d'activité _____

Actes défauts biens/Poursuites Non Oui ; montant : _____ Non Oui ; montant _____

Revenus bruts mensuels CHF _____

Autres revenus _____

DOCUMENT À FOURNIR (HORS INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE) :

Personne physique	Personne morale
Copie pièce d'identité/passeport suisse ou permis valable	Extrait du registre du commerce
Trois dernières fiches de salaire	Pièce d'identité/passeport suisse ou permis valable de tous les signataires
Tous autres justificatifs de revenus	Attestation de l'office des poursuites datée de moins de trois mois pour tous les signataires
Attestation de l'office des poursuites datée de moins de 3 mois	Dernier bilan et comptes pertes & profits, signés et certifiés par une fiduciaire, accompagnés du dernier avis taxation
	Business plan en cas de création d'une nouvelle société

TRAITEMENT DE VOS DONNÉES PERSONNELLES :

Par la signature du présent formulaire, vous attestez avoir fourni vos données personnelles librement et volontairement dans le cadre de votre demande de location. Ces données sont traitées uniquement dans ce but et conformément à la législation en vigueur. Dans le cadre de l'étude de votre candidature ou consécutivement à la conclusion d'un contrat de bail, vous acceptez que votre demande d'inscription soit transmise à des tiers (propriétaires de l'objet ou l'un de ses représentants, autorités compétentes, etc.). Vous autorisez également la prise de renseignements auprès de tiers. Conformément à la législation applicable en la matière, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel. Pour ce faire, veuillez adresser votre demande à notre responsable de traitement des données à l'adresse : dataprotection@cogerim.ch. Veuillez noter qu'en cas de demande d'opposition ou de suppression de vos données nécessaires pour vous contacter, nous ne serons plus en mesure de traiter votre demande de location.

Les informations renseignées dans le présent formulaire doivent également être conformes à la réalité.

INFORMATIONS POUR LES INSCRIPTIONS SUR LISTE D'ATTENTE

L'inscription sur la liste d'attente est valable une année, passé ce délai, cette dernière devient caduque et sera détruite en cas de non renouvellement de votre part. Elle permet de vous soumettre des propositions de biens, dans la mesure des disponibilités, cette démarche ne constituant pas une garantie d'attribution et/ou une offre ferme de conclure.

Une fois l'inscription enregistrée, nous vous contacterons uniquement si un logement venait à correspondre à vos critères de recherche, étant précisé qu'aucun renseignement ne sera communiqué sur l'avancement de votre dossier en tout temps.

Le demandeur est tenu d'aviser la régie de tout changement de situation (état civil, enfant, emploi, revenus, poursuites, faillite, déménagement, etc...) durant la validité de son inscription, afin de permettre la mise à jour de son dossier

Le(s) soussigné(e) certifie(nt) avoir pris connaissance et accepte(nt) les conditions mentionnées ci-dessus.

Par cette coche, j'autorise l'usage et le traitement des informations communiquées par mes soins dans le présent formulaire.

Lieu et date :

Signature locataire :

Signature colocationnaire / garant(e) :

En cas de désistement, après attribution écrite, le paiement d'une indemnité de CHF 150.- (hors taxes) vous sera réclamé pour couvrir les frais administratifs engendrés.