BAL.
Immo-Treuhand AG
Immo-Fiduciaire SA

Rue de la Plänke 20 – 2501 Biel/Bienne – Tél. 032 322 04 42 – Fax 032 322 04 45 – e-mail: info@balimmo.ch

Inscription pour candidats locataires

● *je vous fais part de ma candidature pour la reprise de:*

→ ☐ appartement nombre de pièces : _____ étage : _____

→ ☐ garage no : _____

→ ☐ place de parc souterraine no : _____

→ ☐ place de parc no : _____

→ ☐ magasin ☐ atelier ☐ dépôt ☐ galetas autre : _____

sis à la rue : _____ localité : _____

loyer : fr. _____ charges : fr. _____ total : fr. _____

garantie de loyer : fr. _____ Firstcaution ☐ Banque ☐

● *je suis intéressé(e) à reprendre le(s) objet(s) ci-dessus à partir du :* _____

● Texte souhaité pour la sonnerie :_____

● *les personnes suivantes seront responsables du bail à loyer* ***(Veuillez joinde une copie de votre carte d'identité/passeport)*** *:*

1ère personne		**2ème personne**	
nom :		nom :	
prénom :		prénom :	
date de naissance :		date de naissance :	
état civil :		état civil :	
lieu d'origine :		lieu d'origine :	
nationalité :		nationalité :	
permis : ☐ A ☐ B ☐ C		permis : ☐ A ☐ B ☐ C	
adresse actuelle :		adresse actuelle :	
np & localité :		np & localité :	
résident à cette adresse depuis :		résident à cette adresse depuis :	
tél privé:	tél prof:	tél privé :	tél prof:
tél mob. :	email :	tél mob. :	email :
profession :		profession :	
employeur :		employeur :	
revenu mensuel net: fr.		revenu mensuel net: fr.	

● *nombre de personnes qui occuperont cet appartement :* adultes : _____

enfants: _____

● *je possède un animal domestique :* ☐ oui ☐ non

☐ chien ☐ chat

autre _____

● *motif(s) du changement d'appartement :* _____

● *nom & adresse du propriétaire actuel ou de la gérance :* _____

● *une assurance ménage et rc privée ont été conclues :* ☐ oui ☐ non

compagnie(s) d'assurance(s) : _____

● *je vous fournirai les renseignements nécessaires de l'Office des poursuites :* ☐ oui ☐ non

● *l'annulation d'un contrat de bail engendrera des frais administratifs de fr. 100.-.*

● *remarques :* _____

_____

● *lieu et date :* _____, _____ ● *signature(s) :* _____