

DEMANDE DE LOCATION POUR LOCAUX COMMERCIAUX

Immeuble : _____

Objet de la location : _____ Etage : _____

Ancien locataire : _____ Date d'entrée : _____

Loyer mensuel : _____ Charges mensuelles : _____

Destination des locaux : _____

	TITULAIRE 1	TITULAIRE 2
PERSONNE PHYSIQUE		
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE	/ /	/ /
ETAT CIVIL	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> partenaire enregistré(e)	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> partenaire enregistré(e)
NATIONALITE	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F Autre :	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F Autre :
ADRESSE		
CHEZ		
ADRESSE		
NPA – LOCALITE		
TEL. PRIVE - MOBILE		
EMAIL		
A GENEVE DEPUIS	/ /	/ /
SITUATION PROFESSIONNELLE		
PROFESSION		
EMPLOYEUR		
DEPUIS LE		
ADRESSE		
NPA – LOCALITE		
TEL. PROFESSIONNEL		
REVENU MENSUEL BRUT	<input type="checkbox"/> X 12 mois <input type="checkbox"/> X 13 mois	<input type="checkbox"/> X 12 mois <input type="checkbox"/> X 13 mois
REVENUS ET CHARGES SUPPLEMENTAIRES		
ALLOCATIONS FAMILIALE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI OUI, QUEL MONTANT ?
PENSION ALIMENTAIRE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> JE VERSE <input type="checkbox"/> JE RECOIS	SI OUI, QUEL MONTANT ?
IMPÔTS A LA SOURCE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI NON, QUEL MONTANT ?
BONUS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI OUI, QUEL MONTANT ?
REGIE ACTUELLE		
NOM		
NB. DE PIECES		
LOYER MENSUEL C.C.		
MOTIF DE LA DEMANDE		
VOTRE BAIL EST-IL RESILIE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI OUI, A QUELLE DATE ? / /



TITULAIRE 3	
SOCIETE OU AUTRE	
Raison sociale	
SOCIETE	<input type="checkbox"/> En cours de création <input type="checkbox"/> Société en nom propre

REGIE ACTUELLE	
NOM	
NB. DE PIECES	
LOYER MENSUEL C.C.	
MOTIF DE LA DEMANDE	
VOTRE BAIL EST-IL RESILIE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	SI OUI, A QUELLE DATE ? / /

**INFORMATIONS IMPORTANTES DESTINÉES A TOUTE PERSONNE DÉPOSANT UNE DEMANDE DE LOCATION POUR
LOCAUX COMMERCIAUX**

Nous attirons votre attention sur le fait que seuls les dossiers complets seront traités.

Le candidat atteste que les renseignements fournis sont conformes à la réalité et respectent les règles de la bonne foi (art. 2 Code civil suisse). En cas de fausses informations, la régie Bordier-Schmidhauser SA se réserve le droit de ne pas délivrer l'objet loué ou de résilier le contrat pour sa prochaine échéance.

De plus, le candidat autorise et remet sans réserve et sous sa seule responsabilité les informations à la régie Bordier-Schmidhauser SA qui pourra les utiliser dans le cadre de la présente demande de location. La régie Bordier-Schmidhauser SA est dès lors autorisée et habilitée de pleins droits de disposer de ces données dans l'exécution de ses tâches.

Cette demande de location est sans engagement de part et d'autre. La régie Bordier-Schmidhauser SA se réserve le droit de l'accepter ou de la refuser, sans avoir à en indiquer les motifs. En cas de renonciation à la présente candidature et dans la mesure où cette dernière a été validée, le candidat se reconnaît débiteur et s'engage à verser une somme, à titre de peine conventionnelle, qui se monte à 10 % du loyer mensuel net, minimum Chf 350.00 + TVA pour couvrir les frais administratifs dus à son renoncement (art. 82 LP). ²

Le candidat autorise la régie Bordier-Schmidhauser SA à transmettre à des fins de propositions de couvertures d'assurances ses données personnelles et que ces dernières soient utilisées sans limite de temps (nom, prénom, date de naissance, adresse privée, coordonnées téléphoniques, adresse mail et couverture d'assurance) à IAS Inter Assurances Services SA et à First Partner SA à leurs conseillers internes et/ou externes. (Biffez cette phrase en cas de refus)

En cas d'attribution, l'adresse électronique à utiliser pour l'envoi de QR-facture est : _____

La Régie ne traite les données du candidat qu'avec son assentiment qui est expressément donné par la signature du présent formulaire. Le traitement des données n'a trait qu'à la présente demande et ne sont nullement utilisées à d'autres fins.

Par sa signature, le demandeur accepte ces conditions.

Genève, le _____

Titulaire 1

Titulaire 2



DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE PERSONNE PHYSIQUE

DOCUMENTS D'IDENTITE :

- Si vous êtes Suisse : pièce d'identité
- Si vous êtes étranger : permis de résident

UNE ATTESTATION DE L'OFFICE DES POURSUITES RECENTE DE MOINS DE 2 MOIS :

A demander à l'Office pour chaque personne partie prenante au bail.

OFFICE DES POURSUITES : Rue du Stand 46, Case postale 208, 1211 GENEVE 8

☎ +41.22.388.90.90, www.ge.ch/opf

Heures d'ouverture : 8 h. 30 – 15 h. 30, sans interruption

SI VOUS ETES SALARIE :

3 dernières fiches de salaire de l'employeur, contrat de travail ou attestation récente.

SI VOUS ETES INDEPENDANT :

- Un extrait du Registre du commerce.
- Une copie de votre dernier bilan et compte de pertes et profits signés.

DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE SOCIETE

DOCUMENTS D'IDENTITE DE L'ADMINISTRATEUR :

- Si vous êtes Suisse : pièce d'identité
- Si vous êtes étranger : permis de résident

UNE ATTESTATION DE L'OFFICE DES POURSUITES DE LA SOCIETE ET DE L'ADMINISTRATEUR, RECENTE DE MOINS DE 2 MOIS :

A demander à l'Office pour chaque personne partie prenante au bail.

OFFICE DES POURSUITES : Rue du Stand 46, Case postale 208, 1211 GENEVE 8

☎ +41.22.388.90.90, www.ge.ch/opf

Heures d'ouverture : 8 h. 30 – 15 h. 30, sans interruption

Extrait du Registre du commerce : en cas de création de société : présentation de la structure/société ou business plan

Dernier bilan et compte de pertes et profits la société signés par une fiduciaire.