

Formulaire d'annonce

Nous nous réjouissons de votre intérêt pour notre offre de logement. Afin que votre annonce puisse être enregistrée, nous vous demandons de nous retourner le présent formulaire dûment rempli. Evidemment nous traitons vos indications confidentiellement.

	Appartement Lotissement	Rue Wasen Bienne / sans voiture *	Muttimatte Brügg / appartements pour seniors **	Emile-Ganguillet Bienne	Crêt-du-Bois Bienne	Falbringen Bienne	Sonnhalde Bienne	Tilleul Bienne	Champagne Bienne
1									
2			<input type="checkbox"/>						
2 ½	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 ½	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
4			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 duplex						<input type="checkbox"/>			
4 ½					<input type="checkbox"/>				
6 duplex							<input type="checkbox"/>		
maison mitoyenne							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Début de la location

Nom

Prénom

* **Sans voiture** signifie qu'aucun véhicule à moteur privé n'est autorisé.
De plus, les animaux domestiques ne sont pas autorisés dans le lotissement à la Rue du Wasen.

** **Appartements pour seniors** signifie que seules les candidatures de personnes généralement âgées de plus de 60 ans et recherchant une possibilité de logement avec un bon voisinage, une solidarité et une convivialité seront prises en compte.



Données personnelles	Postulant / e	Epoux / se ou partenaire
Nom
Prénom
Adresse
No Postale / Localité
Téléphone privé
Téléphone portable
E-mail
Date de naissance
Etat civil
Lieu d'origine / Nationalité
Profession
Employeur
Pers. de contact, tél.

Permission d'obtenir des renseignements

Salaire brut annuel

Enfants

Nom / Prénom	Date de naissance
Nom / Prénom	Date de naissance
Nom / Prénom	Date de naissance
Nom / Prénom	Date de naissance

Références

Nom	Téléphone
Nom	Téléphone

Permission d'obtenir des renseignements



Indications supplémentaires

Pour les étrangers / Depuis quand habitez-vous en Suisse?

Quelle autorisation de séjour possédez-vous? Valable jusqu'au?

Domicilié à cette adresse depuis?

Ancien propriétaire

Personne de contact, tél.

Raison du changement de domicile?

Avez-vous fait l'objet de poursuites au cours des 2 dernières années?	oui	non
Possédez-vous des actes de défaut de biens?	oui	non

(En cas de location, nous nous permettons d'exiger de votre part un extrait du registre des poursuites)

Avez-vous un véhicule motorisé privé ?	oui	non
Avez-vous des animaux domestiques?	oui	non

Si oui lesquels?

Jouez-vous d'un instrument de musique?	oui	non
--	-----	-----

Si oui lesquels?

Avez-vous une assurance responsabilité civile?	oui	non
--	-----	-----

Si oui, nom de l'assureur / police n°?

Annexe au contrat de location

Une part sociale de cinq loyers mensuels et des bons de participation obligatoires doivent être versés à la coopérative.

Avec ma signature, je certifie que les indications ci-dessus sont conformes à la vérité. Je reconnais que la biwog est autorisée à refuser ma demande si les indications faites ne correspondent pas à la réalité.

Lieu et date: Signature:

Merci pour votre intérêt

La biwog