

c/o Avadis Vorsorge AG  
Hypotheken  
Postfach  
CH-5401 Baden

Tel: 058 585 28 81  
Fax: 058 585 53 86

# DEMANDE DE PRET HYPOTHECAIRE

(Toutes les données sont traitées de manière confidentielle)

<b>DONNEES PERSONNELLES</b>	<b>Emprunteur</b>	<b>Conjoint / Partenaire</b>
Nom / Prénom		
Date de naissance		
Lieu d'origine		
Employeur / Localité		
Téléphone		
Adresse privée		

<b>INFORMATIONS SUR LE LOGEMENT</b>	
Adresse exacte	
Type d'objet	<input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Résidence secondaire <input type="checkbox"/> Autre utilisation

<b>FINANCEMENT</b>	
Hypothèque désirée	CHF

Lieu / Date

Signature

.....