



REPUBLIQUE  
ET CANTON  
DE GENEVE

## Département du développement économique (DDE)

**uspi** <sup>+</sup>genève  
union suisse des professionnels de l'immobilier



**UGI**  
Chambre genevoise immobilière  
Association des propriétaires

**DEMANDE D'EXONERATION TOTALE / PARTIELLE DU LOYER D'AVRIL, MAI et JUIN 2020, hors charges - VESTA 2**

**pour les commerces n'ayant pas obtenu l'autorisation de rouvrir au 27 avril, conformément à l'art. 6 al. 2 Ordonnance COVID-19**

***A remplir lisiblement par le locataire : (cochez ce qui convient)***

Titulaire du bail :	
Numéro d'identification des entreprises : <i>(numéro IDE registre fédéral)</i>	
Nature de l'activité :	
Chiffre d'affaires 2019, à défaut 2018 :	
Adresse :	
Code postal et commune :	
Email :	
Téléphone :	
Est-ce qu'un prêt extraordinaire ou une aide vous ont été octroyés par la FAE, par la Confédération (prêt bancaire, RHT ou APG), ou par l'Hospice général ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Si oui, auprès de quel organisme et pour quel montant ?	
Type de local :	
Loyer mensuel hors charges :	
Charges mensuelles :	
Loyer mensuel total <i>(charges comprises)</i> :	
Pourcentage d'exonération demandée <i>(jusqu'à 100%)</i> :	

***Par ma signature, je déclare sur l'honneur être en difficulté en raison de la crise COVID-19 et de ce fait, je sollicite un soutien extraordinaire.***

***Je déclare également ne pas être en retard dans le paiement de mon loyer, au 17 mars 2020 et avoir payé intégralement le loyer du mois d'avril 2020 (correspondant au tiers de l'effort demandé au locataire sur l'ensemble des trois mois) ou être sur le point de le faire d'ici au 15 mai 2020.***

***Enfin, je m'engage à préserver les emplois de mon entreprise, dès lors que je bénéficie d'un soutien public.***

***Pour le surplus, j'autorise le bailleur à transmettre à l'Etat de Genève le présent formulaire. J'autorise dès lors expressément la communication de ces données personnelles à l'Etat de Genève.***

Lieu et date :	
Signature :	

***Veillez renvoyer, jusqu'au 20 mai 2020 le formulaire à votre bailleur (régie ou propriétaire).***

***A remplir par le bailleur : (cochez ce qui convient)***

Coordonnées du bailleur ou timbre : (nom, adresse, code postale commune, téléphone, email)	
Au 27 avril 2020, le locataire commercial fait-il partie de la liste des établissements publics devant rester fermés selon l'art. 6 al. 2 de l'Ordonnance 2 COVID-19 ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Si oui, le montant du loyer est-il supérieur à 3'500.- CHF/ mois et inférieur ou égal à 7'000.- CHF (hors charges) ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Si le locataire commercial est un restaurant, bar, café, tea-room, exclusivement dédié à cette activité, le loyer se situe-t-il entre 7'000.- CHF/mois et 10'000.- CHF (hors charges) ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Avez-vous des procédures en cours avec votre locataire relatives à des paiements de loyers, au 17 mars 2020 ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Le locataire a-t-il payé le loyer d'avril 2020 ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Le propriétaire accepte-t-il d'exonérer le locataire du paiement du loyer du mois de mai et juin 2020 et de suspendre les charges dues pour le mois de mai et juin 2020 ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Si oui, veuillez indiquer le montant de l'exonération pour mai et juin 2020 hors charges :	
Souhaitez-vous recevoir une indemnisation de l'Etat pour mai et juin 2020 ?	<input type="checkbox"/> oui / <input type="checkbox"/> non
Si oui, à quelle hauteur ? ( <i>maximum 50% du montant de l'exonération et plafonné à 7'000.- CHF pour mai et juin 2020</i> )	
Si non, pourriez-vous nous indiquer les motifs qui justifient votre refus d'exonérer le locataire du paiement du loyer ?	
<b>Coordonnées bancaires ou postales complètes pour le versement de l'indemnisation.</b>	
Nom de l'organisme bancaire :	
Adresse complète de l'organisme bancaire :	
Titulaire du compte :	
IBAN :	
Référence à rappeler lors du paiement :	
Lieu et date :	
Signature :	
<b><i>Nous vous prions de bien vouloir faire suivre le formulaire (même en cas de refus) à l'adresse électronique suivante : <a href="mailto:secretariatDDE-Vesta2@etat.ge.ch">secretariatDDE-Vesta2@etat.ge.ch</a></i></b> <b><i>Mention à indiquer : " <u>VESTA 2</u> "</i></b>	
<b><i>A remplir par l'Etat (DDE) :</i></b>	
Initiales du/de la collaborateur-trice :	
Date et Paraphe :	
Initiales du/de la responsable :	
Date et Paraphe :	