

CONTRAT DE BAIL PROFESSIONNEL MÉDECIN

Lieu de signature : _____ Date : _____

Identification des Parties :

Bailleur (Propriétaire) : _____

Nom / Raison sociale : _____

Adresse : _____

SIRET / N° identification : _____

Preneur (Médecin) :

Nom et Prénom : _____

Adresse professionnelle : _____

Numéro RPPS / Identification : _____

Désignation des locaux loués :

Adresse : _____

Surface utile (en m²) : _____

Destination : usage professionnel médical exclusivement

Durée du bail :

Le présent bail est consenti pour une durée de _____ années non reconductible tacitement.

Usage des locaux :

Le preneur s'engage à utiliser les locaux exclusivement pour l'exercice de la profession de médecin. Toute modification de l'activité devra faire l'objet d'un accord écrit préalable du bailleur.

Loyer et charges :

Montant du loyer mensuel hors charges : _____ EUR

Modalités de paiement du loyer : _____

Charges locatives (préciser si forfaitaires ou récupérables) : _____

Dépôt de garantie :

Le preneur verse un dépôt de garantie d'un montant de : _____ EUR

Entretien et réparations :

Le preneur est tenu d'entretenir les locaux en bon état et de procéder aux réparations locatives définies par la réglementation en vigueur. Les grosses réparations restent à la charge du bailleur.

Assurances :

Le preneur s'engage à souscrire une assurance multirisque professionnelle couvrant les risques locatifs et à en justifier annuellement auprès du bailleur.

Résiliation du bail :

Le présent bail ne peut être résilié avant son terme sauf accord écrit entre les parties ou cas de force majeure. La résiliation doit être notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception, selon les délais légaux applicables.

Conditions particulières :

Clause de juridiction :

Tout litige relatif à l'exécution ou l'interprétation du présent contrat sera soumis à la compétence exclusive des tribunaux du ressort du lieu de situation des locaux.

SIGNATURE DU BAILLEUR

SIGNATURE DU PRENEUR (MEDECIN)

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://jurid-entreprise.com/modele-bail-professionnel-medecin/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://jurid-entreprise.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.