

Checklist Visite de maison n° __

le __/__/____

Évaluation : ☆☆☆☆☆



Bilan :

.....
.....
.....

Leviers de négociation :

.....
.....
.....

Informations générales

Localisation du bien

Commune

Code postal

Adresse

Étage

.....
.....
.....
.....

Annonce

Site

Agence

Interlocuteur

- N° de téléphone
- Email
- Autre contact

.....
.....
.....
.....
.....

Caractéristiques du bien

Type NEUF ANCIEN VIAGER TERRAIN

Nombre de pièces

- Chambre(s)
- Salle(s) de bain
- Salle(s) d'eau
- WC

Surface

Surface du terrain

Finances

Frais divers

Taxe foncière

Éléments

Piscine OUI NON

Jardin OUI NON

Balcon OUI NON

Terrasse OUI NON

Grenier OUI NON

Cave OUI NON

Buanderie OUI NON

Garage OUI NON

Borne électrique OUI NON

Autre

.....

.....

.....

.....

Autres détails

Internet	FIBRE <input type="checkbox"/>	ADSL <input type="checkbox"/>	AUCUN <input type="checkbox"/>
Cheminée		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Escalier		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nuisances	OLFACTIVES <input type="checkbox"/>	SONORES <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Humidité		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Vis-à-vis		OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Exposition	OUEST <input type="checkbox"/>	SUD <input type="checkbox"/>	NORD <input type="checkbox"/>
Risques particuliers			EST <input type="checkbox"/>

Transports en commun

Train	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Metro	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Tramway	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Bus	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autre	

Énergie

Climatisation	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	
Chauffage	COLLECTIF <input type="checkbox"/>	INDIVIDUEL <input type="checkbox"/>	
Type	ÉLECTRIQUE <input type="checkbox"/>	GAZ <input type="checkbox"/>	FIUL <input type="checkbox"/>
	POMPE À CHALEUR <input type="checkbox"/>	AUTRE :	
Eau chaude	COLLECTIF <input type="checkbox"/>	INDIVIDUEL <input type="checkbox"/>	
Type	ÉLECTRIQUE <input type="checkbox"/>	GAZ <input type="checkbox"/>	FIUL <input type="checkbox"/>
	POMPE À CHALEUR <input type="checkbox"/>	AUTRE :	
Isolants	NATURELS <input type="checkbox"/>	MINÉRAUX <input type="checkbox"/>	SYNTHÉTIQUES <input type="checkbox"/>
DPE	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>
Autre		

État des lieux

Salon

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
 - Coût estimé
-
-

Commentaires

.....

.....

Salle à manger

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
 - Coût estimé
-
-

Commentaires

.....

.....

Cuisine

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Installations



Équipement(s)

.....

Rangements



Plomberie



Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
- Coût estimé

.....

.....

Commentaires

.....

.....

Salle(s) de bain et salle(s) d'eau

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Installations



Rangements



Plomberie



Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
- Coût estimé

Commentaires

WC

Dimensions

Sol, murs et plafond







Électricité







Fenêtre(s)







Installations







Plomberie







Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
- Coût estimé

Commentaires

Couloir(s)

Dimensions

Sol, murs et plafond







Électricité







Fenêtre(s)







Rangements







Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
- Coût estimé

Commentaires

Chambre n°1

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

• Type de travaux

.....

• Coût estimé

.....

Commentaires

.....

.....

Chambre n°2

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

• Type de travaux

.....

• Coût estimé

.....

Commentaires

.....

.....

Autre(s) chambre(s)

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

• Type de travaux

.....

• Coût estimé

.....

Commentaires

.....

.....

Autre(s) pièce(s)

Dimensions

.....

Sol, murs et plafond



Électricité



Nombre de prises

.....

Fenêtre(s)



Luminosité



Rangements



Travaux à prévoir

OUI

NON

• Type de travaux

.....

• Coût estimé

.....

Commentaires

.....

.....

Extérieur

Dimensions

.....

État général

😊

😐

😞

Travaux à prévoir

OUI

NON

- Type de travaux
- Coût estimé

.....
.....

Commentaires

.....
.....
.....