



**Dominique Boillat- Consulting financier, immobilier et fiscal**

**Check-list en vue de l'établissement d'un mandat  
de recherche de biens immobiliers**

**Informations Client :**

Nom, prénom / Raison sociale

Adresse

NPA Lieu

Email

Nationalité ou type de permis

Tél.

**Localisation géographique et fourchettes de prix :**

Pays ou zone  
géographique

Canton ou département

Budget de /à

CHF \_\_\_\_\_ > CHF \_\_\_\_\_  sans limite

**Type de bien :**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Appartement<br>Pièces : _____   | <input type="checkbox"/> Hôtel particulier             | <input type="checkbox"/> Maison             |
| <input type="checkbox"/> Chalet  | <input type="checkbox"/> Immeuble administratif        | <input type="checkbox"/> Propriété          |
| <input type="checkbox"/> Château   | <input type="checkbox"/> Immeuble commercial           | <input type="checkbox"/> Propriété viticole |
| <input type="checkbox"/> Hôtel   | <input type="checkbox"/> Immeuble de rendement         | <input type="checkbox"/> Terrain            |
|  | <input type="checkbox"/> Promotion                     | <input type="checkbox"/> Villa              |
| <input type="checkbox"/> Mandat exclusif   | <input type="checkbox"/> Taux ____ %                   | <input type="checkbox"/> Durée ____ mois    |
| <input type="checkbox"/> Négociation forfait fiscal<br>financement                                   | <input type="checkbox"/> Analyse financière et fiscale | <input type="checkbox"/> Négociation du     |
| <input type="checkbox"/> Création de société ou fondation pour acquisition du bien<br>fiscale Suisse |  | <input type="checkbox"/> Domiciliation      |



***Dominique Boillat- Consulting financier, immobilier et fiscal***

**Désirs particuliers :**

Nombre de pièces	<input type="text"/>
Nombre de chambres	<input type="text"/>
Surface minimale	<input type="text"/> M2
Surface du terrain	<input type="text"/> M2
Orientation	_____
Interphone	_____
Digicode	_____
Gardien	_____
Climatisation	_____
Cheminée	_____
Terrasse(s)	_____
Balcon(s)	_____
Salle à manger séparée	_____
Toilettes séparés	_____
Cave	_____
Parking ouverts	_____
Boxe (parkings fermés ou garage	_____

**Lieu et date :** \_\_\_\_\_ **Signature Client.** \_\_\_\_\_