

# Objektangaben für eine kostenlose Immobilienschätzung



## 1 Kontaktdaten Objektdaten

Name: _____	Objektart: _____
Vorname: _____	Adresse: _____
Adresse: _____	PLZ/Ort: _____
PLZ/Ort: _____	Grundbuch Nr. _____
E-Mail: _____	Parzellen Nr. _____
Tel. Nr.: _____	Grundstückfläche _____

## 2 Objektart- und grösse

Anzahl Zimmer: \_\_\_\_\_

Freistehend/Zusammengebaut:  freistehend  zusammengebaut

Kubatur: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  GVA  SIA

## 3 Nasszellen und Parkplätze

Anzahl Nasszellen: \_\_\_\_\_

Als Nasszellen zählen wir nur Räume, welche sowohl über ein WC als auch eine Dusche oder ein Bad verfügen. Separate WC's und Duschen/Bäder ohne WC werden nicht bewertet.

Anzahl Garagenplätze: \_\_\_\_\_

Anzahl Aussenabstellplätze: \_\_\_\_\_

## 4 Zustand

Baujahr: \_\_\_\_\_

Totalsanierung (Jahr eintragen): \_\_\_\_\_

### Ausbaustandard (bitte ankreuzen)

Garten Qualität:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Balkon/Terrasse/Gartensitz:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Schallschutz im Haus:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Raumaufteilung:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualität der Geräte und Anlagen:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Heizsystem:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wärmeisolation:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### Alter der Bauteile (bitte das Jahr eintragen)

Fassade: _____	Küche: _____
Dach: _____	Böden: _____
Fenster: _____	Wände: _____
Heizung: _____	Nebenräume _____
Elektro: _____	Vorplatz _____
Sanitär: _____	Garten Erneuerung _____
Badezimmer: _____	

Aussicht:  keine Aussicht  nur beschränkte Aussicht  gute Aussicht  optimale Aussicht

Besonnung:  kaum Sonne  etwas Sonne  viel Besonnung  optimale Besonnung

Lärmbelastung:  sehr stark  mittel  leicht  keine

5 Senden Sie dieses Dokument bitte an [Immobilien@confides.ch](mailto:Immobilien@confides.ch) zu. Vielen Dank!