

## CONTRAT DE MISSION DIAGNOSTIC IMMOBILIER

A faire parvenir par mail [standard@qualidia.fr](mailto:standard@qualidia.fr) ou par courrier

### MISSION

ENTRE : QUALIDIA – 20 av des frères Montgolfier 69680 Chassieu - capital de 4 000€ - 523 945 061  
RCS LYON –désigné "Le Professionnel", d'une part

ET : .....  
Désigné "Le donneur d'ordre", d'autre part

### OBJET

En cochant la/les case(s) ci-contre et par le présent Contrat de Mission, le donneur d'ordre charge le Professionnel d'effectuer la ou les missions suivantes :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Surface</b>	<b>DPE</b>	<b>ERP</b>	<b>Plomb</b>	<b>Amiante</b>	<b>Electricité</b>	<b>Gaz</b>	<b>Termite</b>
<b>Autre :</b> ..... .....							

Prestation(s) établie(s) dans le cadre d'une :

<input type="checkbox"/> <b>Vente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Location</b>
---------------------------------------	--

La mission du Professionnel est strictement limitée à la ou les missions qui lui sont ci-dessus confiées. En aucun cas sa responsabilité ne pourra être recherchée ni retenue si postérieurement à l'exécution de la prestation confiée étaient révélés des vices ou désordres affectant l'immeuble distincts de l'objet de la mission confiée. Toute contestation sera du ressort du Tribunal le plus proche du Professionnel (Lyon), même en cas de pluralité de défendeurs.

### LOCALISATION DE L'IMMEUBLE OBJET DU CONTRAT

Adresse : .....  
.....

<b>Type m<sup>2</sup></b>	
<b>Etage</b>	
<b>Digicode</b>	

<b>Cadastre Section</b>	
<b>Année construction</b>	
<b>Appartement</b> (n° porte & n° lot)	

<b>Cave</b> (n° porte & n° lot)		
<b>Grenier</b> (n° porte & n° lot)		
<b>Garage</b> (n° porte & n° lot)		

### DOCUMENT FOURNI

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Règlement de copropriété  | <input type="checkbox"/> Etat descriptif de division de l'immeuble |
| <input type="checkbox"/> Attestation notariale   | <input type="checkbox"/> Plan immeuble/plan appartement            |
| <input type="checkbox"/> Relevé décompte propriétaire  |  |
| <input type="checkbox"/> Factures des consommations chauffage/ECS 3 années antérieures (chauffage collectif) |  |
| <input type="checkbox"/> Autres :  |  |
- .....

## ■ COORDONNEES

Propriétaire : ☒ .....  
☎ ..... ☒  
Syndic de gestion d'immeuble : ☒ .....  
☎ ..... ☒

## ■ DATE

RDV Diagnostic : ..... Remise rapport : ..... Signature compromis : .....

## ■ HONORAIRES

Les honoraires pour les diagnostics in situ, le déplacement et la rédaction des rapports (pdf) :  
..... €TTC

## ■ REMARQUES AMIANTE

En supplément analyse(s) laboratoire(s) amiante selon CSP art. R1334-15 à R1334-28 (par analyse):  
72 € PUTTC

## ■ ACCEPTATION DU CONTRAT

En cochant les cases ci-contre, je confirme / nous confirmons :

- Avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente
- Avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'exécution des missions
- Avoir été informé des modalités de rétractation (délai de 14 jours) du dit-contrat
- Souhaiter bénéficier de mon offre avant l'expiration du délai de rétractation de 14 jours

Exercice du droit de rétractation : Conformément au code de la consommation, vous disposez de 14 jours à compter de l'acceptation de l'offre de service pour renoncer à celle-ci.

Le donneur d'ordre  
(mention à écrire) + signature

**lu et approuvé, bon pour ordre de mission**

l'Opérateur Diagnostic Immobilier  
Vincent Laneuw

Le .....