



SOCIÉTÉ CANADIENNE D'HYPOTHÈQUES ET DE LOGEMENT

Consommateurs

Liste des caractéristiques de votre maison

<input checked="" type="checkbox"/> Existante	<input type="checkbox"/> Neuve	Climatisation	<input type="checkbox"/> Système central
<hr/>			<input checked="" type="checkbox"/> Fenêtre
Type d'habitation		<hr/>	
<input type="checkbox"/> Maison individuelle	<input type="checkbox"/> Maison en rangée	Chambre(s) à coucher	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
<input checked="" type="checkbox"/> Maison jumelée	<input type="checkbox"/> Duplex	<hr/>	
<input type="checkbox"/> Tour d'habitation	<input type="checkbox"/> Petit immeuble	Salle(s) de bains	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<hr/>		<hr/>	
Type de propriété		Chambre à coucher principale avec salle de bains	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Copropriété	<input checked="" type="checkbox"/> Propriété absolue	<hr/>	
<hr/>		Salle de bains au rez-de-chaussée	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Âge de la maison	<input type="text" value="1930"/>	<hr/>	
<hr/>		Cuisine avec coin-repas	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Taille du terrain		<hr/>	
<input type="checkbox"/> Petit	<input checked="" type="checkbox"/> Moyen	Salle à manger séparée	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Grand		<hr/>	
<hr/>		Salle de séjour séparée	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rue tranquille	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<hr/>	
<hr/>		Foyer	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Type de revêtement extérieur		<hr/>	
<input type="checkbox"/> Bardage en vinyle	<input checked="" type="checkbox"/> Briques	Poêle à bois	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Bardage d'aluminium	<input type="checkbox"/> Bois	<hr/>	
<input type="checkbox"/> Briques et bardage		Pièce suppl. (pour bureau ou salle de détente)	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<hr/>		<hr/>	
Fenêtres – Vitrage		Sous-sol pour entreposage ou atelier	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Simple	<input checked="" type="checkbox"/> Double	<hr/>	
<input type="checkbox"/> Triple	<input type="checkbox"/> Faible émissivité	Appartement (revenu de location)	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<hr/>		<hr/>	
Fenêtres – Construction		Terrasse ou patio	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Aluminium	<hr/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Vinyle	<input type="checkbox"/> Autre		

Indice d'isolation			
Murs	<input type="text"/>	Sous-sol	<input type="text"/>
Plafonds	<input type="text"/>		
Fondations			
<input type="checkbox"/> Blocs de béton	<input checked="" type="checkbox"/> Béton		
<input type="checkbox"/> Bois traité			
Égout			
<input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Fosse septique		
Eau			
<input checked="" type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Puits		
Chauffe-eau			
<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Mazout		
<input checked="" type="checkbox"/> Électricité			
Système électrique			
<input type="checkbox"/> 100 amp	<input checked="" type="checkbox"/> 200 amp		
<input type="checkbox"/> Autre	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Disjoncteurs	<input type="checkbox"/> Fusibles		
Type de chauffage			
<input type="checkbox"/> Gaz	<input type="checkbox"/> Mazout		
<input checked="" type="checkbox"/> Électricité	<input type="checkbox"/> Bois		
Ventilateur-récupérateur de chaleur			
<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non		
Entrée privée		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Garage		<input type="checkbox"/> Attaché	<input type="checkbox"/> Détaché
Abri pour voitures		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Dispositifs de sécurité		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Accès sans obstacles		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
A proximité de (kilométrage approximatif)			
Lieu de travail	<input type="text"/>	Lieu de travail (conjoint)	<input type="text"/>
Transports en commun	<input type="text" value="oui"/>	Écoles	<input type="text" value="oui"/>
Centres commerciaux	<input type="text" value="oui"/>	Parcs et terrains de jeux	<input type="text" value="oui"/>
Installations récréatives	<input type="text" value="oui"/>	Restaurants	<input type="text" value="oui"/>
Lieux de culte	<input type="text" value="oui"/>	Vétérinaire	<input type="text" value="oui"/>
Service de police	<input type="text" value="oui"/>	Service d'incendie	<input type="text" value="oui"/>
Hôpital	<input type="text" value="oui"/>	Médecin et dentiste	<input type="text" value="oui"/>