

GRILLE DE VÉTUSTÉ & INVENTAIRE TYPE DU MOBILIER

Document conforme au Décret n° 2015-981 du 31 juillet 2015 (Location Meublée) & Grille de Vétusté Indicative

Adresse du bien :			
Bailleur / Agence :		Locataire(s) :	
Date d'état des lieux :	___ / ___ / 20___	Type :	☐ Entrée ☐ Sortie

1. GRILLE DE VÉTUSTÉ INDICATIVE (ACCORD COLLECTIF DE RÉFÉRENCE)

La vétusté se définit comme l'usure normale due au temps. Elle s'applique aux dégradations imputables au locataire lors de sa sortie pour calculer la quote-part de remise en état à sa charge : **Frais à charge = Coût de réfection × (100% - Taux d'abattement)**.

ÉQUIPEMENTS / ÉLÉMENTS	DURÉE DE VIE THÉORIQUE	FRANCHISE (0% D'ABATTEMENT)	ABATTEMENT ANNUEL APRÈS FRANCHISE	VALEUR RÉSIDUELLE MIN. (À CHARGE LOCATAIRE)
Peintures & Papiers peints	7 ans	2 ans	20 % / an	10 %
Moquettes & Sols vinyle/PVC	8 ans	2 ans	16,6 % / an	10 %
Parquet flottant / Stratifié	12 ans	2 ans	10 % / an	10 %
Appareils électroménagers	8 ans	2 ans	16,6 % / an	10 %
Literie (Matelas / Sommier)	6 ans	1 an	20 % / an	10 %
Mobilier (Tables, chaises, canapé)	10 ans	2 ans	12,5 % / an	10 %
Sanitaires & Robinetterie	15 ans	3 ans	8,3 % / an	10 %
Stores, Rideaux & Volets	10 ans	2 ans	12,5 % / an	10 %

2. INVENTAIRE TYPE DU MOBILIER OBLIGATOIRE (DÉCRET N° 2015-981)

Chaque logement meublé doit obligatoirement comporter au minimum les éléments suivants en bon état d'usage et de fonctionnement.

ÉLÉMENTS OBLIGATOIRES	QTÉ	ÉTAT ENTRÉE	ÉTAT SORTIE	OBSERVATIONS / REMARQUES
Literie avec couette ou couverture (Chambre)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Dispositif d'occultation des fenêtres (Volets/ Rideaux)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Plaques de cuisson	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Four ou four à micro-ondes	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Réfrigérateur et congélateur (ou freezer ≤ -6°C)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Vaisselle nécessaire à la prise des repas	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	Assiettes, verres, couverts...
Ustensiles de cuisine (Casseroles, poêles...)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Table et sièges (Chaises / Tabourets)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Étagères de rangement / Armoire	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Luminaires (Plafonniers / Lampes)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	
Matériel d'entretien ménager (Balai, aspirateur...)	___	☐ N ☐ US ☐ MA	☐ N ☐ US ☐ MA	Aspirateur, serpillière...

* Légende état : **N** = Neuf / Très bon état | **US** = Usure normale | **MA** = Mauvais état / Dégradé

Fait à : _____, le ____ / ____ / 20__

Le Bailleur (ou mandataire ImmoAide) <i>Signature précédée de "Lu et approuvé"</i> Signature	Le(s) Locataire(s) <i>Signature précédée de "Lu et approuvé"</i> Signature
--	--