



CAISSE D'EPARGNE
HAUTS DE FRANCE

— Cadre réservé au destinataire du relevé —

— Identification du compte pour une utilisation nationale —

16275	00626	04850105585	92
c/étab'	c/guichet	n/compte	c/rice

— Domiciliation —

C.E. HAUTS DE FRANCE (00626)

BIC

CEPAFRPP627

— Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN) —

FR76	1627	5006	2604	8501	0558	592
------	------	------	------	------	------	-----

— Intitulé du compte —

MME LAMIAUX DENISE
9 RUE CHARLES DUMOURIEZ
62320 ROUVROY
AGENCE ROUVROY

0062685

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Entre le loueur,

Artemis Technology : SAS au Capital de 10 000€ – 9, rue Serrières – 69540 Irigny – SIREN : 801 354 390 – Code APE : 8020Z – Autorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'agrément du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014.

Tel. : 01 87 64 02 30

Bénéficiaire ci-après désigné, est conclu le contrat par lequel le produit désigné ci-dessous est loué aux conditions financières, particulières et générales figurant au recto et au verso dudit contrat.

BENEFICIAIRE

Contact du bénéficiaire

CIV : Mme Nom Lamiaux Prénom Denise Date de naissance 13/04/134
 Adresse 9 Rue Dumaurier
 Code postal 62380 Ville Rouvroy
 Téléphone 03 81 75 82 08 GSM : _____ Email : _____

LOCATAIRE

Et le « locataire » si différent du bénéficiaire

CIV : _____ Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Ville _____
 Téléphone _____ GSM : _____ Email : _____

Personnes à contacter en cas de besoin :

CONTACT 1

Nom Lamiaux Prénom Régine
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal 62630 Ville Irigny en Gohelle
 Téléphone 06 19 93 37 41 Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

CONTACT 2

Nom Lamiaux - Fassart Prénom Jocelyne
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal Ville
 Téléphone 06 75 60 86 08 Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

Tél. : 0800 74 69 69 | www.grouperartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA Intracommunautaire FRSO 801 354 390
 Autorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'agrément du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014. L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics.



Electronic
Security
Services
solutions

détection intrusion télésurveillance
vidéoprotection contrôle d'accès
interphonie
protection des travailleurs isolés



Tel : 0800 74 69 69 | www.artemis-technology.fr

CONTACT 3

Nom Benault Prénom Nadine

Adresse 1

Adresse 2

Code postal Ville

Téléphone 06 73 38 39 53 Email

Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

J'accepte de recevoir des informations à caractères commerciales et à être démarché de la part des partenaires d'Artemis Technology. J'ai la possibilité de m'inscrire sur le fichier national d'opposition au démarchage téléphonique (dispositif BLOCTEL).

Fait le 25/01/2013 à Rourroy

Signature du locataire

Lu et approuvé

Le souscripteur a librement choisi l'équipement et le service, objets du présent contrat ainsi que son fournisseur.
Il en a librement débattu et arrêté avec ce dernier les spécificités techniques, les conditions du présent contrat, le budget qu'il entend y consacrer ainsi que les conditions de livraison et mise en service.

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupeartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA Intracommunautaire FR50 801 354 390

Authorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'agrément du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014. « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics ».

Contrat de location de matériel et prestations en téléassistance

SERVICES

Désignation de la prestation Télé-Assistance
Montant HT Mensuel 37,49 €
TVA % 7,50 €
Total TTC Mensuel 44,99 €
Frais de mise en route 50,00 €

Bénéficiaire de la prestation à domicile

BENEFICIAIRE

CIV : Ms Nom Lamiaux Prénom Denise Date de naissance 13/06/34

Adresse 9 Rue Dumounez

Code postal 62380 Ville Rouvroy

Téléphone 0321758208 GSM : _____ Email : _____

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Ms Lamiaux

lu et approuvé

LOCATAIRE

Locataire (Si différent du bénéficiaire)

CIV : _____ Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ GSM : _____ Email : _____

Le locataire déclare avoir reçu un exemplaire du présent contrat en avoir pris connaissance et en avoir approuvé les termes des conditions générales et particulières.

Signature du locataire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

25/10/18/19

Fait en double exemplaire, le 25/10/18/19

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 12.10.18/19

En cours de souscription, toute modification des coordonnées du bénéficiaire ou de ses moyens d'accès doit être immédiatement signalée à Artemis Technology.

Procédure lors de l'activation du mode SOS :

Appel du centre de sécurité pour une levée de doute :

En cas de non réponse : 2 tentatives d'appels vers les numéros dit de « Contacts ». Information des « Contacts » de la situation de non réponse suite à SOS (Activé ou automatique). En cas de non réponses aux 4 appels (2 X 2 contacts) => Envoi d'un agent :

- Situation de détresse = Envoi des Services de Secours.
- Fausse Alerta. Pas d'action

En cas de réponse, analyse de la situation et envoi des secours et appels des « Contacts » si besoin.

Chaque déplacement d'un agent celui-ci est facturé 60€. (éligible à la réduction fiscale).

Les personnes désignées ci-dessous seront informées par mail du déclenchement d'une alarme.

Vous aurez la possibilité de modifier cette liste à tout moment sur simple demande à Artemis Technology

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupeartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA intracommunautaire FR50 801 354 390

Autorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014 Décision d'agrément du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014 « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics ».

MANDAT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) M2M FINANCEMENT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de M2M FINANCEMENT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CREANCIER

M2M FINANCEMENT

Adresse : 1 allée de l'Electronique
Code postal et ville : 42000 Saint-Etienne

Réservé à M2M FINANCEMENT

Identifiant Créditeur SEPA (ICS) : FR96ZZZ599973

Référence unique de mandat

DEBITEUR

CIV : Mme Nom LamiauxPrénom DeniseAdresse 1 : 3 Rue DumouriezCode postal 62380 ville RouvroyTéléphone 0321758208

GSM :

Email :

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 1687 5506 16043501 0558 532Code BIC : CEPAFRPP687Nom de la Banque : Caisse d'Epargne

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Type de paiement : **Palement récurrent**

Fait le 25/11/18 à Rouvroy

Signature du locataire

Tél. : 0800 74 69 69 | www.grouparemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA Intracommunautaire FR50 801 354 390
Autorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'engagement du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014. « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics ».

BON D'INTERVENTION

FICHE D'INTERVENTION TECHNIQUE N° IT: 00013

PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° PV:

DATE D'INTERVENTION: 12/08/13
HEURE D'ARRIVEE: 15:45
HEURE DE DEPART: 19:45

NOM / PRENOM / SOCIETE / ENSEIGNE: Lamiaux Denise
Adresse: 9 Rue Dumourier
Code Postal: 67 320 Ville: Rouffey
Tél: _____ Fax: _____
Email: _____ @ _____

Procès-verbal de réception de travaux

PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SELON DEVIS N° _____ DU _____/_____
Monsieur Le Représentant du site référencé ci-dessus, déclare avoir réceptionné le 12/08/13 les travaux de Télé Assistance

Fiche d'intervention technique

Type	Prestations effectuées	Contrôles effectués
<input type="checkbox"/> Intrusion Filaire	<input type="checkbox"/> Interphonie	<input checked="" type="checkbox"/> Installation
<input type="checkbox"/> Intrusion Radio	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Retour sur installation
<input type="checkbox"/> Vidéo Analogique	<input checked="" type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> SAV
<input type="checkbox"/> Vidéo IP	<u>Intérieur</u>	<input type="checkbox"/> Dépannage
<input type="checkbox"/> Contrôle d'accès		<input type="checkbox"/> Vérification / Entretien
		<input type="checkbox"/> Éléments de commande
		<input type="checkbox"/> Éléments de détection
		<input type="checkbox"/> Sirène intérieure
		<input type="checkbox"/> Sirène extérieure
		<input type="checkbox"/> Horodatage

Intervention demandée par: Lamiaux Denise Le 12/08/13
 Objet de l'intervention: Installation Télé Assistance
 Compte-rendu: _____
OK

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
5494313	Intérieur	/	1	/

CONDITIONS DES PRESTATIONS

Sous garantie A facturer

MOYEN DE RÈGLEMENT:
 Chèque Espèces Virement

MODIFICATION DE L'INSTALLATION:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
SUITE À PRÉVOIR:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
REMISE DU MANUEL UTILISATEUR:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
FORMATION DE L'UTILISATEUR:	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

TOTAL HT
TVA
TOTAL TTC

TVA APPLICABLE:

20 %
 10 % (remplir attestation de TVA)

ATTESTATION TVA TAUX RÉDUIT:

J'atteste également que le site à l'adresse sus citée, dont je suis:
 Propriétaire Locataire Usufructeur, est achevé depuis plus de 2 ans et que les travaux effectués portent sur des pièces affectées exclusivement à ce local dont plus de 50 % de sa superficie est utilisé à usage d'habitation.

LE TECHNICIEN

Nom: Aitabi

Signature: [Signature]

LE CLIENT

Nom: Lamiaux

Signature et cachet: [Signature]