



Votre sécurité connectée

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 : 7 Nom Carbonnier Prénom Pierrette
Adresse 1 : 3 rue du Gérand Godefroy
Code postal 80230 Ville Baismark
Téléphone 03.22.26.84.88 GSM : _____ Email : _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 1870 6000 0028 0398 0013 62
Code BIC : AGRIFR PP 887
Nom de la Banque : Crédit agricole.

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 ... 21/05/2019 à Baismark

Signature du locataire

Carbonnier



Votre sécurité connectée

CONSIGNES DE TELEASSISTANCE SOLU'SEN

La liste de consignes fait partie intégrante du contrat. Celle-ci doit être renseignée avec le plus grand soin afin de permettre à SOLU'SEN d'agir dans les meilleures conditions.

Votre équipement de téléassistance doit être porté pour une efficacité maximum et doit être recharge 1 fois par jour, de préférence le soir lors du coucher de l'utilisateur.

Coordonnées du bénéficiaire de la téléassistance

Nom	Carboneen	Prénom	Pierrelle
Adresse	3 rue Gérard Godefroy		
CP	50230	Ville	Baismont
Tél.	03.99.26.84.88		
E-mail			

Données d'installation

Type de matériel :	MONTRÉ CONNECTÉE	IMEI : 6650850
N° de ligne GSM :	3193018852496	Type de transmission : Vocale

Personnes à contacter (jusqu'à 3 contacts)

Assurez-vous que toutes les personnes indiquées sont bien informées qu'elles figurent dans cette liste, vérifiez avec elles leurs plages horaires et prenez des dispositions pour leur confier un jeu de clés.

Conformément au décret n°2002-539 du 17 avril 2002, les forces de l'ordre (Police et Gendarmerie) ne peuvent être appelées qu'après levée de doute et ne doivent pas apparaître dans cette liste.

Nom	① Benteen	② Hu Gérard	③
Prénom	Reymond	Amis	
Lien avec le client	Vaish		
Tel. 1	03.92.60.08.32	03.92.26.85.49	
Tel. 2			

Observations

Le client atteste l'exactitude des informations qu'il a communiquées pour la souscription du présent contrat et reconnaît avoir été informé de la procédure de consignes de Téléassistance. En cas d'information erronée, SOLU'SEN se réserve le droit de le modifier par voie d'avenant, voire de l'annuler.

Le client s'engage à nous transmettre par courrier, par fax (03.66.14.00.28) ou par mail (g.calligaro@groupartemis.fr) les changements de consignes et toute information utile pour la gestion du service de Téléassistance.

A : Baismont

Le : 21/05/2019

Nom et signature du Client précédés de la mention
"J'ai approuvé"

J'ai approuvé
Carboneen



Votre sérénité connectée

Conseiller : _____
SIRET : _____
Tel. : _____

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Entre le loueur,

Solu'Sen : SAS au Capital de 1 000€ - 150, rue du Docteur Schaffner - 62221 Noyelles-sous-Lens - SIREN : 849 139 340 - Code APE : 8020Z -
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.

Contact du bénéficiaire

BENEFICIAIRE

CIV: Mr Nom Carbognien Prénom Pierrot Date de naissance 11/05/37
Adresse 3 rue Gerard Godefroy
Code postal 80230 Ville Basment
Téléphone 03.22.26.84.88 GSM: _____ Email: _____

Et le « locataire » si différent du bénéficiaire

LOCATAIRE

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

Personnes à contacter en cas de besoin :

CONTACT 1

Nom Berten Prénom Reymond
Adresse 1 1 rue Gerard Godefroy
Adresse 2 _____
Code postal 80230 Ville Basment
Téléphone 03.22.60.08.32 Email: _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Voisin

CONTACT 2

Nom Hue Prénom Gerard
Adresse 1 Albé des hêtres
Adresse 2 _____
Code postal 80230 Ville Basment
Téléphone 03.22.26.85.49 Email: _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Amis



Votre sécurité connectée

Contrat de location de matériel et prestations en téléassistance

Désignation de la prestation
Montant HT Mensuel
TVA %
Total TTC Mensuel
Frais de mise en route

SERVICES
.....Télé-Assistance.....
.....37,49 €.....
.....7,50 €.....
.....44,99 €.....
.....50,00 €.....

Bénéficiaire de la prestation à domicile

CIV: 1me Nom Carbonnier BENEFICIAIRE
Prénom Pierrette Date de naissance 11/05/37
Adresse 3 rue Gérard Godefroy
Code postal 80230 Ville Basmont
Téléphone 03.22.26.84.88 GSM: _____ Email: _____

Signature du bénéficiaire
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Carbonnier lu et approuvé

Locataire (Si différent du bénéficiaire)

LOCATAIRE

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 »

Fait en double exemplaire, le 07/05/2019

Commandé le (*) / reçue et installée le (*) 21/05/2019

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

Procédure lors de l'activation du mode SOS :

Appel du centre de sécurité pour une levée de doute :

En cas de non réponse : 1 tentative d'appel vers les numéros dit de « Contacts » (Information des « Contacts » de la situation de non réponse suite à SOS).

En cas de non réponses aux différents appels => appel des secours:
- Situation de détresse = Envoi des Services de Secours.
- Fausse Alerte. Pas d'actions.

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

Vous aurez la possibilité de modifier cette liste à tout moment sur simple demande à Solu'Sen



Votre sécurité connectée

Nom: Carbonnier
Prénom: Pierrette
Adresse: 3 ne Gérard Godefroy
CP: 80230
Ville: Baismont
Tel: 03.92.26.84.88
Mail: _____

PROCES VERBAL DE RECEPTION DU MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
	MONTRE SOS	

Madame, Monsieur, nommé ci-dessus, déclare :

- Avoir réceptionné le matériel nécessaire au service de téléassistance,
- Que la mise en service du produit a été réalisé correctement,
- Avoir reçu la formation nécessaire à la bonne utilisation du produit.

Fait le 21/05/2019

A Baismont :

Signature du Technicien

Nom

Revalod

Signature du client

Nom Carbonnier

Carbonnier

SOLU'SEN

SAS au Capital de 1 000 € - R.C.S. Arras 849 139 340 – Code APE 8020Z

150 rue du Docteur Schaffner - 62221 Noyelles-sous-Lens

N° TVA Intracommunautaire FR55 849 139 340