

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

**Titulaire du compte :** PREVOST BERNARD M

**Domiciliation :** CREDIT DU NORD LA BASSEE

**RIB** 30076 02917 11007200300 15

**IBAN** FR76 3007 6029 1711 0072 0030 015

**BIC** NORDFRPP

Crédit du Nord - Société anonyme au capital de 890 263 248 euros - RCS Lille 456 504 851 - TVA FR83 456 504 851 - Siège social - 28, place Rihour - 59800 Lille.  
Siège central, 59 boulevard Haussmann - 75008 Paris. Société de courtage d'assurances immatriculée à l'ORIAS sous le n° 07 023 739

4010606R101000370901



02/02 0000 0013 1040

00100012w



Votre sérénité connectée

### CONSIGNES DE TELEASSISTANCE SOLU'SEN

La fiche 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 rechargé 1 fois par jour, de préférence le soir lors du coucher de l'utilisateur.

#### Coordonnées du bénéficiaire de la téléassistance

Nom PREUOST Prénom bernard  
Adresse 127 rue de la mare  
CP 59480 Ville La Bassée  
Tél. 03 90 49 33 66  
E-mail \_\_\_\_\_

#### Données d'installation

Type de matériel : MONTRE CONNECTEE IMEI : 68106731  
N° de ligne GSM : 3197013692956 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.

	1	2	3
Nom	<u>PREUOST</u>		
Prénom	<u>cdette</u>		
Lien avec le client	<u>Fille</u>		
Tel 1	<u>06 12 38 25 21</u>		
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 : la bassée

Le : 20/06/2019

Nom et signature du Client précédés de la mention  
"lu et approuvé"

lu et approuvé  
Preuost





Votre sérénité 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 Créancier SEPA (ICS) : FR96ZZ599973

Référence unique de mandat

### DEBITEUR

CIV : Mr Nom Prevost Prénom Bernard

Adresse 1 : 127 rue de la merne

Code postal 59480 Ville La bassee

Téléphone 03-20-49-73-46 GSM : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 7630076029171100770030015

Code BIC : NORD FR 33

Nom de la Banque : Crédit du Nord

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'oppositions, 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 : **Paielement récurrent**

Fait le 20/06/2019 à La bassee

Signature du locataire

Prevost



Votre sérénité connectée

## 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 : Mr Nom PREVOST Prénom Bernard Date de naissance 04/03/63  
Adresse 77 rue de la mare  
Code postal 59180 Ville La Bassée  
Téléphone 03-20499346 GSM : \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

PREVOST

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 »

Fait en double exemplaire, le 06/06/2019

Commande le (\*) / reçue et installée le (\*) 20/06/2019

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 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.

### BENEFICIAIRE

Contact du bénéficiaire

CIV : Mr Nom PREVOST Prénom Bernard Date de naissance 04/03/63  
Adresse 127 rue de la merne  
Code postal 59480 Ville La Bassée  
Téléphone 03 20 69 73 46 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 PREVOST Prénom Cécile  
Adresse 1 \_\_\_\_\_  
Adresse 2 \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone 06 12 38 25 21 Email \_\_\_\_\_  
Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

### CONTACT 2

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse 1 \_\_\_\_\_  
Adresse 2 \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Lien de parenté/relation avec le locataire \_\_\_\_\_



Votre sérénité connectée

CONTACT 3

Nom ..... Prénom .....

Adresse 1 .....

Adresse 2 .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Email .....

Lien de parenté/relation avec le locataire .....

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

Fait le 28 / 06 / 2019 à La Bassée

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.



Votre sérénité connectée

Nom : Preuost  
Prénom : Bernard  
Adresse : 127 rue de la mairie  
CP : 59680  
Ville : La Bassée  
Tel : 03 20 49 33 46  
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 20/06/2019  
A La Bassée

Signature du Technicien  
Nom

Signature du client  
Nom

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