



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

ATTENTION : Les domiciliations de prélèvements ne sont pas autorisées sur les comptes d'épargne.

| Banque | Indicatif | Numéro de compte | Clé RIB | Domiciliation |
|--------|-----------|------------------|---------|------------------|
| 30002 | 06200 | 0000100187Q | 69 | CL CREIL (06200) |

IDENTIFICATION INTERNATIONALE

IBAN **FR71 3000 2062 0000 0010 0187 Q69**
Code B.I.C **CRLYFRPP**

TITULAIRE DU COMPTE : **MME GODART-RIBEYROL ANNE-MARIE**



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 | <u>Ribeyrac</u> | Prénom | <u>Anne Marie</u> |
| Adresse | <u>8 rue Ampère app 8</u> | | |
| CP | <u>60180</u> | Ville | <u>Nogent s/aise</u> |
| Tél | <u>03 44 21 83 95</u> | | |
| E-mail | | | |

Données d'installation

| | | | |
|--------------------|-------------------------|------------------------|----------------|
| Type de matériel : | <u>MONTRE CONNECTEE</u> | IMEI : | <u>7569664</u> |
| N° de ligne GSM : | <u>31970176 9953</u> | Type de transmission : | <u>Vocale</u> |

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>Godard</u> | <u>Godard</u> | |
| Prénom | <u>Caroline</u> | <u>Christelle</u> | |
| Lien avec le client | <u>Fille</u> | <u>Fille</u> | |
| Tel 1 | <u>06 - 81 - 14 - 68 87</u> | <u>06 - 76 - 24 - 39 09</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 : No gent s/aise

Le : 21/06/2019

Nom et signature du Client précédés de la mention

"lu et approuvé"

Ju et Approuvé
[Signature]



Votre identité nominative

Nom : Ribeyrol
Prénom : Ame Thane
Adresse : 8 av Ampère Appl 8
CP : 69180
Ville : NOGENT S/Oise
Tel : 03 44 21 83 95
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 21/06/2019

A Nogent S/Oise

Signature du Technicien
Nom

Signature du client

Nom GODART - RIBEYROL
Ame Thane

SOLU' SEN

SAS au Capital de 1 000 € - R.C.S. Arras 849 139 340 - Code APE 8810A
100 rue du Docteur Schaffner - 62221 Moyelles-sous-Lens
N° TVA Intracommunautaire FR55 849 139 340



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 : me Nom Ribeyrol Prénom Anna Marie Date de naissance 21/11/47
Adresse 8 rue Ampère Apt 8
Code postal 60180 Ville Nogent sur Oise
Téléphone 03 44 21 83 95 GSM : _____ Email _____

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

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 07/06/2019

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 21/06/2019

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 : 8810A -
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 RIBEYROL Prénom Anne Marie Date de naissance 25/11/47
Adresse 8 rue Ampère Apt 8
Code postal 60180 Ville Nogent s/aise
Téléphone 03.44.21.83.96 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 Godart Prénom Catherine
Adresse 1 8 rue Ampère Apt 8
Adresse 2 _____
Code postal 60180 Ville Nogent s/aise
Téléphone 06.81.14.68.87 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

CONTACT 2

Nom Godart Prénom Christelle
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone 06.74.24.39.09 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Fille



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 21 / 06 / 2019 à Nogent s/ose

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

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) : FR96ZZZ595973

Référence unique de mandat :

DEBITEUR

CIV : Mme Nom Ribeyrol Prénom Anne Marie

Adresse 1 : 8 rue Ampère Appt 8

Code postal 60180 Ville Nogent s/cise

Téléphone 03.44.21.83.95

GSM :

Email :

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 7130002662000000100187969

Code BIC : CRLYFRPP

Nom de la Banque : Crédit Lyonnais

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 : **Paiement récurrent**

Fait le 21/06/2019 à Nogent s/cise

Signature du locataire