



Votre sérénité connectée

Nom : DE BECO
Prénom : Georges
Adresse : 87 av Raymond Lens
CP : 62520
Ville : Le Touquet
Tel : 03.21.05.09.09
Mail :

PROCES VERBAL DE RECEPTION DU MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
43 38645	MONTRÉ SOS	1

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 01/07/14

A Le Touquet

Signature du Technicien
Nom Carole Chistelle

Signature du client
Nom De Bea

SOLU'SEN

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



Votre sécurité 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

CIV : M Nom DE BECO Prénom Georges Date de naissance 15/02/20
Adresse 87 av Raymond Long
Code postal 62520 Ville Le Touquet
Téléphone 03 21 05 035M: Email 03

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « 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 ... 01/07/13

Commandé le (*) / reçue et installée le (*) 01/07/13

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 Alerta. 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

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 : Mr Nom DE BECO Prénom Georges

Adresse 1 : 87 av Raymond Léon

Code postal 62520 Ville Le Touquet

Téléphone 03.21.05.09 GSM : _____ Email : _____

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 1562 9026 3600 0122 7544 056

Code BIC : CACIFR2A

Nom de la Banque : Crédit mutuel

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 ... 01/07/19 à ... Le Touquet

Signature du locataire



Votre sérénité connectée

Conseiller : Gilles Chrietillo
SIRET : 49 5213145600017
Tel. : 07 61 41 15 75

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: MF Nom DEBECO Prénom Georges Date de naissance 15/02/20
Adresse 87 Av Raymond Lens
Code postal 62520 Ville Le Touquet
Téléphone 03.21.05.08 GSM: _____ Email: _____

09

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 LAMOUR Prénom Sapérie
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal 62520 Ville Le Touquet
Téléphone 06.62.39.85.95 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire voisine

CONTACT 2

Nom SION Prénom MORTENSE
Adresse 1 80 Av des grillons
Adresse 2 _____
Code postal 62780 Ville CUCQ
Téléphone 06.82.30.03.24 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire petite fille



Votre sécurité connectée

CONTACT 3	
Nom	de Béca
Prénom	Philippe
Adresse 1	21 rue Jean Jaures
Adresse 2	
Code postal	62780
Ville	Cuise
Téléphone	06.07.66.76.20
Email	e
Lien de parenté/relation avec le locataire	Fils

J'accepte de recevoir des informations à caractères commerciaux 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 01.07.19 à k Bouquet

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.



RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

CCM ETAPLES

2G1150020100097

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB	Domiciliation
15629	02636	00012275440	56	CCM ETAPLES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)	BIC (Bank Identification Code)
FR76 1562 9026 3600 0122 7544 056 TITULAIRE DU COMPTE ➤ M GEORGES DE BECO ACCOUNT OWNER LA MAISONNEE AVENUE RAYMOND LENS 62520 LE TOUQUET PARIS PLAGE	CMCIFR2A