



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	MONTRE 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 01/07/19

A Le Touquet

Signature du Technicien

Nom Carrière Christelle

Signature du client

Nom

De Beco

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 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 : M Nom DE BECO Prénom Georges Date de naissance 15/02/20
Adresse 87 av Raymond Lenoir
Code postal 62520 Ville Le Touquet
Téléphone 03 21 05 08 09 GSM : Email

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

[Signature]

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 »

[Signature]

Fait en double exemplaire, le 01/07/19

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 01/07/19

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

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 : 71 Nom DE BECO Prénom Georges

Adresse 1 : 87 av Raymond Lens

Code postal 62520 Ville Le Touquet

Téléphone 03.21.05.09.09 GSM : _____ Email : _____

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

Code BIC : CNICIFR2A

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: Guylaine Chastell
SIRET: 495213145600017
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 09 09 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 LAMOUR Prénom Galérie
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal 62520 Ville Le Touquet
Téléphone 06 62 39 85 75 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire voisine

CONTACT 2

Nom Sian 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 sille



Votre sérénité connectée

CONTACT 3

Nom de Beco Prénom Philippe
Adresse 1 71 rue Jean Jaurès
Adresse 2
Code postal 62780 Ville Cuq
Téléphone 06 07 66 76 20 Email e
Lien de parenté/relation avec le locataire Fils

- ☐ 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 01/07/19 à Le Touquet
Signature du locataire [Signature]
Lu et approuvé [Signature]

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.

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

CCM ETAPLES

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...).

This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc.....).

Identifiant national de compte bancaire - RIB

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

Domiciliation
CCM ETAPLES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account number)
FR76 1562 9026 3600 0122 7544 056

BIC (Bank Identification Code)
CMCIFR2A

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

M GEORGES DE BECO
LA MAISONNEE
AVENUE RAYMOND LENS
62520 LE TOUQUET PARIS PLAGE