



Votre sécurité 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 recharge 1 fois par jour, de préférence le soir lors du coucher de l'utilisateur.

Coordonnées du bénéficiaire de la téléassistance

Nom	Billet	Prénom	Jacqueline
Adresse	42 rue de menduck		
CP	59270	Ville	Loon plage
Tél	03 28 21 34 72		
E-mail			

Données d'installation

Type de matériel :	MONTRÉ CONNECTÉE	IMEI :	7326923
N° de ligne GSM :	3197 01886 4897	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 Fauvez	② Fauvez	③ Guerquiere
Prénom	Denis	michèle	nathalie
Lien avec le client	beau père	fille	Amie
Tel. 1	06 10 27 09 58	06 83 59 45 94	06 10 55 75 71
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'avantage, 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 : Loon plage

Le : 05/07/2019

Nom et signature du Client précédés de la mention

"J'ai approuvé"
J. Billet



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 Crédancier SEPA (ICS) : FR96ZZZ599973 Référence unique de mandat :	

DEBITEUR	
CIV : <u>1me</u>	Nom <u>Billet</u>
Adresse 1 : <u>18 ne merdyck</u>	Prénom <u>Jacqueline</u>
Code postal <u>59270</u>	Ville <u>Loon plage</u>
Téléphone <u>03 28213472</u>	GSM : _____
Email : _____	
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR_39 2004 1010 0502 0589 7W02 653	
Code BIC : <u>PSSTFRPPGL</u>	
Nom de la Banque : <u>Banque postel.</u>	

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 : Paiement récurrent

Fait le 05/07/2019 à Loon plage

Signature du locataire



Votre sécurité 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 : <u>1</u> Nom <u>billet</u>	Prénom <u>Sacquelis</u> Date de naissance <u>12/02/25</u>
Adresse <u>11 rue mordyck</u>	
Code postal <u>59270</u>	Ville <u>Loon plage</u>
Téléphone <u>0328213672</u>	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 <u>Favez</u>	Prénom <u>Denis</u>
Adresse 1 <u>313 Rue bauflache</u>	
Adresse 2 _____	
Code postal <u>59278</u>	Ville <u>Loon plage</u>
Téléphone <u>06 10 24 09 58</u>	Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire <u>Beau fr</u>	

CONTACT 2	
Nom <u>Favez</u>	Prénom <u>Michèle</u>
Adresse 1 <u>313 rue bauflache</u>	
Adresse 2 _____	
Code postal <u>59279</u>	Ville <u>Loon plage</u>
Téléphone <u>06 83 59 45 94</u>	Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire <u>Fille</u>	



Votre sérénité connectée

CONTACT 3

Nom Guequierc Prénom Not Hélène
Adresse 1 11
Adresse 2
Code postal
Ville
Téléphone 06.10.55.75.71 Email
Lien de parenté/relation avec le locataire Amie

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 05/07/2019 à Locn plage

Signature du locataire

Lu et approuvé

J. Billeh

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

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
20041	01005	0205897W026	53

IBAN - Identifiant international de compte

FR39 2004 1010 0502 0589 7W02 653

BIC - Identifiant international de l'établissement

PSSTFRPPLIL

DOMICILIATION :

**LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER
45900 LA SOURCE CEDEX 9**

TITULAIRE DU COMPTE :

**MME BILLET JACQUELINE OU
MR FAVREZ DENIS
42 PLACE DE L EGLISE
59279 LOON PLAGE**

Cadre réservé au destinataire du relevé



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: 1 ma Nom Billet BENEFICIAIRE
Prénom Sacqueline Date de naissance 12/02/85
Adresse 42 rue mordyck
Code postal 59270 Ville Loon plage
Téléphone 0328213472 GSM: _____ Email: _____

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

J. Billet, 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 21/06/2019.....

Commandé le (*) / reçue et installée le (*) 05/07/2019.....

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 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

Nom : Billet
Prénom : Jacqueline
Adresse : 42 rue mardyck
CP : 59270
Ville : Loon plage
Tel : 03 28 21 34 72
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 05/07/2019

A Loon plage

Signature du Technicien

Nom

Beuxbd

Signature du client

Nom

J. Billet.

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