



Votre sérénité connectée

Nom: PREVOST
Prénom: Marie Thérèse
Adresse: 47 rue Lenine
CP: 59143
Ville: SECLIN
Tel: 03 20 97 31 35
Mail: _____

PROCES VERBAL DE RECEPTION DU MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
377 82 36	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 03/09/2019

A Seclin

Signature du Technicien

Nom Chavagnac

Signature du client

Nom Prevost

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

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 ^{N^{oe}} Nom Prevost Prénom Marie Therese Date de naissance 29/2/40
Adresse 47 rue de Lenine
Code postal 59443 Ville Seclin
Téléphone 0320973135 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 Reubnecht Prénom Christelle
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville Seclin
Téléphone 0658994343 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire filles

CONTACT 2


Nom Reubnecht Prénom Jean François
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal 0 Ville Seclin
Téléphone 0673561445 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire gendre



Votre sérénité connectée

CONTACT 3	
Nom	Rebnecht
Prénom	Jonathan
Adresse 1	
Adresse 2	
Code postal	
Ville	
Téléphone	06.46.47.04.97
Email	
Lien de parenté/relation avec le locataire	petit 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	03/03/2019	à	Seclin
Signature du locataire			la et approuvé
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

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 *Mme* Nom *PREVOST* Prénom *Marie Thérèse* Date de naissance *29/8/40*
Adresse *47 rue Lenine*
Code postal *59113* Ville *Seclin*
Téléphone *0320943135* GSM : _____ Email _____

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 *03/9/19*

Commande le (*) / reçue et installée le (*) *03/09/2019*

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

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 : Mme Nom Prevost Prénom Marie Therese
Adresse 1 : 47 rue Lenine
Code postal 59113 Ville Seclin
Téléphone : _____ GSM : _____ Email : _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 7617510388130001066940162
Code BIC : CRTA FR24
Nom de la Banque : Crédit

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 : **Païement récurrent**

Fait le 03/08/2019 à Seclin

Signature du locataire

Prevost



Votre sérénité connectée

CONSIGNES DE TELEASSISTANCE SOLU'SEN

La fiche de consignes fait partie intégrante du contrat. Cette-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 PREVOST Prénom Marie Thérèse
Adresse 47 rue Lenine
CP 59143 Ville Seclin
Tél. 0320973435
E-mail _____

Données d'installation

Type de matériel MONTRE CONNECTEE IMEI _____
N° de ligne GSM +3397078830704 Type de transmission _____
Vocale 3778236

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>Reubrecht</u>	<u>Reubrecht</u>	<u>Reubrecht</u>
Prénom	<u>Christelle</u>	<u>Jean Francois</u>	<u>Jonathan</u>
Lien avec le client	<u>filles</u>	<u>gendre</u>	<u>Petit fils</u>
Tel. 1	<u>0658994343</u>	<u>0673561445</u>	<u>0646470497</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: Seclin Le: 03/19/2019

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

Prévost

lu et approuvé



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
17510	38813	00010669401	62	EUR

Domiciliation
CREATIS LILLE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1751 0388 1300 0106 6940 162

BIC (Bank Identifier Code)
CRTAFR21

Domiciliation
CREATIS LILLE
172 RUE LEON GAMBETTA
59000 LILLE

☎ 0 825 05 80 48 (Service 0,15 €/min + prix appel)

Titulaire du compte (Account Owner)
MME MARIE PREVOST
47 RUE LENINE
59113 SECLIN

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ