



Votre sérénité connectée

Nom: BOURGEOIS
Prénom: Jacqueline
Adresse: 4 cité Cambésis
CP: 59151
Ville: ARLEUX
Tel: 03 27 89 31 72
Mail: bourgeois-jacqueline@orange.fr

PROCES VERBAL DE RECEPTION DU MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
337 9371	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 05/09/2019

A Arleux

Signature du Technicien

Nom Chavagnac

Signature du client

Nom Bourgeois
Bourgeois

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 numéro connecté

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	SCURREOLIS	Prénom	JACQUELINE
Adresse	4 cité Cambresis		
CP	59154	Ville	ARLEUX
Tel.	0327855172		
E-mail	bourgeois-jacques@orange.fr		

Données d'installation

Type de matériel	ALCANTRE CONNECTEE	IMEI :	
N° de ligne GSM	+330771885141e	Type de transmission :	Vocale 3379371

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°2002-839 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 RICHARD	² Richard	³ Bourgeois
Prénom	Véreane	André	Jacques
Lien avec le client	Voisin	Voisin	Fils
Tel. 1			
Tel. 2	0658881227	0627454624	0624604468

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. Arleux

Le: 05/09/2019

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

Mme Bourgeois



Votre société connectée

MANDAT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **VOUS FINANCIEMENT** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **VOUS FINANCIEMENT**. 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 le 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

VOUS FINANCIEMENT

Adresse : 1 allée de l'Électronique

Code postal et ville : 42000 Saint-Étienne

Régime : S / TVA : 0000000000

Identifiant Créancier SEPA (ICV) : 1406ZZZ000073

Référence unique de mandat

DEBITEUR

CIV : **M^{me} Bougeois**

Nom : **Jacqueline**

Adresse : **4 cité Cambrésis**

Code postal : **53151** Ville : **Aspeux**

Téléphone

CSM

Email

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : **FR 76 4670 6050 2450 2446 9004 046**

Code BIC : **AGRIFRPP 867**

Nom de la Banque : **credit Agricole**

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'arrêt 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 : **05/01/19**

à : **Aspeux**

Signature du locataire

Bougeois



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 : M^{me} Nom Bourgeois Prénom Jacqueline Date de naissance 28/2/31
Adresse 4 cite Cambésis
Code postal 59454 Ville Aspeux
Téléphone 0327853472 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 Legrand-Richard Prénom Valérie
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville Aspeux
Téléphone 0658822227 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Voisin

CONTACT 2

Nom Richard Prénom André
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone 0627454624 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Voisin



Votre sérénité connectée

CONTACT 3

Nom Bourgeois Prénom Jacques
Adresse 1
Adresse 2
Code postal Ville Lambert les Bains
Téléphone 06 21 60 11 68 Email
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 05/08/2018 à Aspoux
Signature du locataire Bourgeois
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 BOURGEOIS Prénom Jacqueline Date de naissance 28/12/34
Adresse 4 cité Cambes
Code postal 59454 Ville Arleux
Téléphone 0327833172 GSM : _____ Email _____

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

Bourgeois

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 ... 05/05/19

Commande le (*) / reçue et installée le (*) ... 05...10.9.1.2019

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.

**RELEVÉ D'IDENTITÉ
BANCAIRE (R.I.B.)**

	code banque	code guichet	numéro de compte	clé RIB
FRANCE	16706	05021	50211640010	46

	International Banking Account Number (IBAN)	Bank Ident Code (BIC)
ÉTRANGER (UNIQUEMENT)	FR76 1670 6050 2150 2116 4001 046	AGRIFRPP667

CRCA ARLEUX

TEL : 03 20 00 30 00

MME BOURGEOIS JACQUELINE
4 CITE DU CAMBRESIS
59151 ARLEUX

**RELEVÉ D'IDENTITÉ
BANCAIRE (R.I.B.)**

	code banque	code guichet	numéro de compte	clé RIB
FRANCE	16706	05021	50211640010	46

	International Banking Account Number (IBAN)	Bank Ident Code (BIC)
ÉTRANGER (UNIQUEMENT)	FR76 1670 6050 2150 2116 4001 046	AGRIFRPP667

CRCA ARLEUX

TEL : 03 20 00 30 00

MME BOURGEOIS JACQUELINE
4 CITE DU CAMBRESIS
59151 ARLEUX