



Votre sérénité connectée

Nom : Lejosne  
Prénom : Gérard  
Adresse : 343 chemin des bois du Pré  
CP : 62130  
Ville : Fauvillers Ricametz  
Tel : 0329 473269  
Mail : \_\_\_\_\_

### PROCES VERBAL DE RECEPTION DU MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
<u>675 7326</u>	<u>MONTRÉ SOS</u>	<u>1</u>

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 9/09/2019

A Fauvillers Ricametz

Signature du Technicien

Nom chavagnac

Signature du client

Nom Lejosne

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

#### 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	LEJOSNE	Prénom	GERARD
Adresse	343 chemin bois du Pre		
CP	62130	Ville	FOUFLIN Ricametz
Tél.	0321 47 3264		
E-mail			

#### Données d'installation

Type de matériel :	MONTRÉ CONNECTÉE	IMEI :	
N° de ligne GSM :	+33 6 70 18 87 6704	Type de transmission :	Vocale 6757326

#### 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 Lejosne Marc fils	② Lejosne Maurice fils	③ Barties Marie Denise
Prénom			
Lien avec le client			
Tel. 1	06 71 70 44 04	06 52 94 43 81	06 75 18 30 88
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 : Foufflin Ricametz le : 09/09/2019

Nom et signature du Client précédés de la mention  
"J'y approuve"

Le et approuvé



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 : Mr Nom LEJOSNE Prénom Gérard Date de naissance 16/15/1930  
Adresse 343 Chemin du Bois des Pie'  
Code postal 62130 Ville FOUFFLIN RICAMETZ  
Téléphone 03 44 73 26 4 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 ..... LEJOSNE ..... Prénom ..... MARC .....  
Adresse 1 .....  
Adresse 2 .....  
Code postal ..... Ville ..... Terna .....  
Téléphone ..... 06 71 70 44 04 ..... Email .....  
Lien de parenté/relation avec le locataire ..... fil .....

#### CONTACT 2

Nom ..... Lejosne ..... Prénom ..... Maurice .....  
Adresse 1 .....  
Adresse 2 .....  
Code postal ..... Ville ..... Avesnes le Compte .....  
Téléphone ..... 06 52 94 49 84 ..... Email .....  
Lien de parenté/relation avec le locataire ..... fil .....



Votre sérénité connectée

CONTACT 3

Nom ..... Bartier ..... Prénom ..... Marie Denise  
Adresse 1 .....  
Adresse 2 .....  
Code postal ..... 0675183088 ..... Ville .....  
Téléphone ..... 0675183088 ..... Email .....  
Lien de parenté/relation avec le locataire ..... fille .....

- 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 09/09/2019 à Fouჭain Ricametz

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.



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: M<sup>r</sup> Nom: LEJOSNE

Prénom: GERARD

Adresse 1: 343 chemin du bois du Poé

Code postal: 6813 Ville: Foufflin Ricametz

Téléphone: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 1670 6000 7000 3200 6400 0 38

Code BIC : AGRIFR PP867

Nom de la Banque : Crédit 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'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: 09/09/2019

à: Foufflin Ricametz

Signature du locataire



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: N° Nom Lejosne Prénom Géraud Date de naissance 16/15/30  
Adresse 363 chemin du bois du Pie'  
Code postal 62130 Ville Safflin Ricametz  
Téléphone 0324478264 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 .....

09/09/19

Commandé le (\*) / reçue et installée le (\*) ... 09/09/19 .....

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.



## COMMANDE DE CHÉQUIERS

A transmettre à l'agence domiciliataire

FRANCE	code banque	code guichet	numéro de compte	clé RIB
	16706	00070	00320064000	38

ETRANGER UNIQUEMENT	International Banking Account Number (IBAN)				
	FR76	1670	6000	7000	3200 6400 038

domiciliation	nom et adresse du titulaire
ST POL VERDUN 03 20 00 30 00	M. LEJOSNE GERARD 343 CHEMIN DU BOIS DU PRE 62130 FOUFFLIN RICAMETZ

CREDIT AGRICOLE NORD DE FRANCE  
BP 369 - 59020 LILLE Cedex

Souche à Gauche  Souche En-tête

Nbre carnet(s)

### Livraison :

Agence<sup>(1)</sup>  Pli simple<sup>(2)</sup>  Pli recommandé<sup>(2)</sup>

Bank Identification Code (SWIFT)

AGRIFRPP867

**CRÉDIT AGRICOLE**  
**en ligne**   
L'autre façon de commander  
votre chéquier 7j/7 - 24h/24

(1)Votre chéquier sera conservé 3 mois en agence. Passé ce délai, il sera détruit pour des raisons de sécurité.  
Cette destruction sera facturée selon les conditions tarifaires en vigueur.

(2)Les frais d'expédition sont facturés au client et le nombre de carnets est limité à 2 par commande. Cf. tarif en vigueur.