



BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Entre le loueur,

Artemis Technology : SAS au Capital de 10 000€ – 9, rue Serrières – 69540 Irigny – SIREN : 801 354 390 – Code APE : 8020Z – Autorisation d'exercer n° AUT-069-2113-10-20-20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'agrément du dirigeant n° AGD-069-2113-10-20-20140403940 du 21 octobre 2014.
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 : Mme Nom Hervieux Prénom Collette Date de naissance 22/04/31
Adresse 14 Rue Renoir
Code postal 59750 Ville Ronchin
Téléphone 03 20 53 87 16 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 Meli Prénom Odetta
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone 06 60 15 72 70 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire ex Belle Fille

CONTACT 2

Nom Brévillé Prénom Françoise
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone 06 17 63 79 27 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Belle Fille



CONTACT 3

Nom Prénom
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal Ville
 Téléphone Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire

☒ J'accepte de recevoir des informations à caractères commerciales et à être démarché de la part des partenaires d'Artemis Technology. J'ai la possibilité de m'inscrire sur le fichier national d'opposition au démarchage téléphonique (dispositif BLOCTEL).

Fait le 08/02/19 à Ronchin

Signature du locataire

Alexis

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.



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 Hervieux Prénom Colette Date de naissance 22/04/34
Adresse 14 Rue Rencoir
Code postal 59790 Ville Ronchin
Téléphone 038538716 GSM : _____ Email _____

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Hervieux

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 08/02/19

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 01/03/19

En cours de souscription, toute modification des coordonnées du bénéficiaire ou de ses moyens d'accès doit être immédiatement signalée à Artemis Technology.

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 => Envoi d'un agent :

- 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.

Chaque déplacement d'un agent entrainera une facturation de 60€.

Vous aurez la possibilité de modifier cette liste à tout moment sur simple demande à Artemis Technology



**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) : FR96ZZZ599973

Référence unique de mandat :

DEBITEURCIV : Mme Nom HervieuxPrénom ColletteAdresse 1 : 14 Rue RenoirCode postal 59790Ville RonchinTéléphone 03 80 53 87 16

GSM :

Email :

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 3000 30 17 7000 0503 6904 718Code BIC : SOGEFRPPNom de la Banque : Société Générale**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... 08/02/19à Ronchin

Signature du locataire

