



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 : M^{re} Nom BOYANAL Prénom Jeannine Date de naissance 07/04/65
Adresse 89 impasse Montparnasse
Code postal 62430 Ville SALLAUMINES
Tél éphone _____ GSM : 06 99 84 13 50 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

No m BOYANAL Prénom Alexandre
Adresse 1 89 impasse Montparnasse
Adresse 2 _____
Code postal 62430 Ville SALLAUMINES
Téléphone 06 24 18 87 42 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Mari

CONTACT 2

Nom DETRES Prénom Martine
Adresse 1 55 rue ELSA TRIOLET
Adresse 2 _____
Code postal 62420 Ville Billy Montigny
Téléphone 06 88 11 64 95 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr



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 caractère commerciaux 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 11 / 02 / 15 à Sallaumines

Signature du locataire

Lu et approuvé

Lu et Approuvé
M. Boyaval

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.

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr

Contrat de location de matériel et prestations en téléassistance

SERVICES

Désignation de la prestation : Télé - Assistance

Montant HT Mensuel : 37,49 €

TVA % : 7,5 0 €

Total TTC Mensuel : 44,99 €

Frais de mise en route : 50,00 €

Bénéficiaire de la prestation à domicile

BENEFICIAIRE

CIV : 1^{re} Nom BOYAUVAL Prénom Jeanne Date de naissance 07/04/65

Adresse 89 impasse Montpennesse

Code postal 62430 Ville SALLAUMINES

Téléphone 0624188742 GSM : _____ Email _____

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

*M^e Boyauval
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 11/02/15

Commande le (*) / reçue et installée le (*) /

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 : 2 tentatives d'appels vers les numéros dits de « Contacts ». Information des « Contacts » de la situation de non réponse suite à SOS (Activé ou automatique). En cas de non réponses aux 4 appels (2 X 2 contacts) => Envoi d'un agent :

- Situation de détresse = Envoi des Services de Secours.

- Fausse Alerte. Pas d'action

En cas de réponse, analyse de la situation et envoi des secours et appels des « Contacts » si besoin.

Chaque déplacement d'un agent celui-ci est facturé 60€. (éligible à la réduction fiscale).

Les personnes désignées ci-dessous seront informées par mail du déclenchement d'une alarme.

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

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA intracommunautaire FR50 801 354 390

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. « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics ».



Electronic
Security
Services
solutions

détection intrusion télésurveillance
vidéoprotection contrôle d'accès
interphonie
protection des travailleurs isolés



Tél : 0800 74 69 69 | www.artemis-technology.fr

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA intracommunautaire FR50 801 354 390

Autorisation d'exercer n° AUT - 069 - 2113 - 10 - 29 - 20140403941 du 21 octobre 2014. Décision d'agrément du dirigeant n° AGD - 069 - 2113 - 10 - 29 - 20140403940 du 21 octobre 2014. « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics ».



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 :

DEBITEUR

CIV : M^{me} Nom BOYAVAT Prénom Jeannine

Adresse 1 : 89 impasse Montparnasse

Code postal 62430 Ville SALLAUMINES

Téléphone 06 24 18 87 42 GSM : Email :

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 63 2004 1010 0518 5854 8F 02 628

Code BIC : PSSTFRPPLIL

Nom de la Banque : Banque Postale

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... 11/02/19 ... à ... Sallaumines ...

Signature du locataire

M^{me} Boyvat

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr



Electronic
Security
Services
solutions

détection intrusion télésurveillance
vidéoprotection contrôle d'accès
interphonie
protection des travailleurs isolés



Tél. : 0800 74 69 69 | www.artemis-technology.fr

Tél. : 0800 74 69 69 | www.groupartemis.fr

ARTEMIS TECHNOLOGY - SAS au Capital de 10 000€ - RCS Lyon : 801 354 390 - Code APE : 8020Z - 9, rue Serrières - 69540 Irigny - N° TVA intracommunautaire FR50 801 354 390

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. « L'autorisation administrative préalable ne confère aucun caractère officiel à l'entreprise ou aux personnes qui en bénéficient. Elle n'engage en aucune manière la responsabilité des pouvoirs publics »



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RIB - Identifiant national de compte

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
20041	01005	1858548F026	28	LA BANQUE POSTALE LILLE CENTRE FINANCIER

IBAN - Identifiant international de compte

FR63 2004 1010 0518 5854 8F02 628

BIC - Identifiant international de l'établissement

P S S T F R P P L I L

Titulaire du compte

MR OU MME BOYAVAL ALEXANDRE
89 IMPASSE MONTPARNASSE
62430 SALLAUMINES

La Banque Postale - Société Anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance au capital de 4 046 407 595 euros
Siège social et adresse postale : 115, rue de Sèvres - 75275 Paris Cedex 06 - RCS Paris 421 100 645 - Code APE 6419Z

Nom : BOYAVAT
 Prénom : Jeannine
 Adresse : 89 impasse Montparnasse
 CP : 62430
 Ville : Salpaumes
 Tel : 06 89 84 13 50
 Mail : alepandre.boyaval@hotmail.com

PROCES VERBAL DE RECEPTION D U MATERIEL DE TELEASSISTANCE

Référence article	Désignation	Quantité
9180632	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 07/03/19

A Salpaumes

Signature du Technicien
Nom Coilluyer Christelle



Signature du client
Nom

M. Boyaval

