



Nord Ouest

Relevé d'Identité Bancaire-IBAN

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, avis de prélèvements, etc...)

This International Bank Account Number (IBAN) is intended to be delivered to your creditors or debtors in France or abroad, who may have to post transactions to your account (transfers, payments, direct debits etc...)

Code Banque 30027	Code Guichet 17052	Numéro de Compte 00058961501			Clé RIB 94	
IBAN International Bank Account number						
FR76	3002	7170	5200	0589	6150	194
Domiciliation LE TOUQUET			BIC (Bank Identification Code) CMCIFRPP			

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

M OU MME JACQUES BERNARD
VILLA LA SABLIERE
AVENUE DES PYROLES
62520 LE TOUQUET PARIS PLAGE



Conseiller : _____
SIRET : _____
Tel : _____

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 : Mr Nom Bernard Prénom Jacques Date de naissance 05/04/32
Adresse 82 Avenue des pyralles
Code postal 62520 Ville Touquet La Plage
Téléphone 0384052209 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 Bernard Prénom Jeanne
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone 06 77 78 1305 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Femme

CONTACT 2

Nom Lamour Prénom Martine
Adresse 1 13 Rue des chemins
Adresse 2 _____
Code postal 62630 Ville Etaple
Téléphone 06 46580278 Email _____
Lien de parenté/relation avec le locataire Employé de Maison

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 ».

CONTACT 3

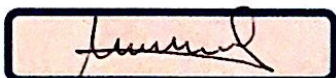
Nom Bajeux Prénom Agnes
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal Ville
 Téléphone 06 81 32 38 00 Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire Sœur

☒ 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 15/01/2019 à Touquet la Plage

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.

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 ».

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 : Mr Nom Bernard Prénom Jacques Date de naissance 05/04/38
Adresse 82 Avenue des Pyrénées
Code postal 62520 Ville Touquet La Plage
Téléphone 0324052203 GSM : _____ Email _____

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

[Signature]

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 »

[Signature]

Fait en double exemplaire, le 15/01/2019

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 15/02/2019

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 entraînera une facturation de 60€.

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 ».

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

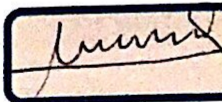
CIV : Mr Nom Bernard Prénom Jacques
Adresse 1 : 82 Avenue des Pyrénées
Code postal 62520 Ville Touquet la plage
Téléphone 03 21 05 22 03 GSM : _____ Email : _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 3002 7170 5200 0589 6150 134
Code BIC : CICIFRPPXXX
Nom de la Banque : CIC

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 15/01/13 à Touquet La Plage

Signature du locataire



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 ».

BON D'INTERVENTION

☒ FICHE D'INTERVENTION TECHNIQUE N° IT: 000 27

☐ PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° PV: _____

DATE D'INTERVENTION: 15/02/19

HEURE D'ARRIVEE: ____ : ____

HEURE DE DEPART: ____ : ____

NOM / PRENOM / SOCIETE / ENSEIGNE: Bernard Jacques

Adresse: 82 Avenue des Pyrénées

Code Postal: 62 520

Ville: Touquet La Plage

Tél: _____

Fax: _____

Email: _____ @ _____

Procès-verbal de réception de travaux

PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SELON DEVIS N° _____ DU 15/02/19

Monsieur Le Représentant du site référencé ci-dessus, déclare avoir réceptionné le 15/02/19 les travaux de Télé Assistance

Fiche d'intervention technique

Type

- ☐ Intrusion Filaire ☐ Interphonie
☐ Intrusion Radio ☐ TV
☐ Vidéo Analogique ☒ Autre dontre
☐ Vidéo IP
☐ Contrôle d'accès

Prestations effectuées

- ☒ Installation
☐ Retour sur installation
☐ SAV
☐ Dépannage
☐ Vérification / Entretien

Contrôles effectués

- ☐ Eléments de commande ☒ Essai transmetteur
☐ Eléments de détection
☐ Sirène intérieure
☐ Sirène extérieure
☐ Horodatage

Intervention demandée par: Bernard Jacques

Le 15/02/19

Objet de l'intervention: Installation Télé Assistance

Compte-rendu: _____

OK

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
<u>457 34 11</u>	<u>dontre</u>	<u>—</u>	<u>1</u>	<u>—</u>

CONDITIONS DES PRESTATIONS

- ☐ Sous garantie ☐ A facturer

MOYEN DE RÉGLEMENT:

- ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

MODIFICATION DE L'INSTALLATION: ☐ Oui ☐ Non
SUITE À PRÉVOIR: ☐ Oui ☐ Non
REMISE DU MANUEL UTILISATEUR: ☐ Oui ☐ Non
FORMATION DE L'UTILISATEUR: ☐ Oui ☐ Non

TOTAL HT

TVA

TOTAL TTC

TVA APPLICABLE:

- ☐ 20 %
☐ 10 % (remplir attestation de TVA)

ATTESTATION TVA TAUX RÉDUIT:

J'atteste également que le site à l'adresse sus citée, dont je suis:

☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Usfruitier, est achevé depuis plus de 2 ans et que les travaux effectués portent sur des pièces affectées exclusivement à ce local dont plus de 50 % de sa superficie est utilisé à usage d'habitation.

LE TECHNICIEN

Nom: Arikali

Signature: _____

LE CLIENT

Nom: Bernard

Signature et cachet: _____