



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
<b>20041</b>	<b>01005</b>	<b>1463148Y026</b>	<b>22</b>

IBAN - Identifiant international de compte

**FR65 2004 1010 0514 6314 8Y02 622**

BIC - Identifiant international de l'établissement

**PSSTFRPPLIL**

DOMICILIATION :

**LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER**

**45900 LA SOURCE CEDEX 9**

TITULAIRE DU COMPTE :

**MME LEPAN JOSETTE  
ENT G RES HENRI BARBUSSE APP 33  
RUE DES FAIENCIERS FAUQUEZ  
59230 ST AMAND LES EAUX**

Cadre réservé au destinataire du relevé





## 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 Léon Prénom Justine Date de naissance 03/08/50  
Adresse Rés. Barbusse Bat G apt 33  
Code postal 59230 Ville St Amand Les Eaux  
Téléphone 03 87 40 30 96 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 Léon Prénom Jean François  
Adresse 1 Rés. Barbusse Bat G apt 33  
Adresse 2 \_\_\_\_\_  
Code postal 59230 Ville St Amand Les Eaux  
Téléphone 07 81 28 34 61 Email \_\_\_\_\_  
Lien de parenté/relation avec le locataire Fils

### CONTACT 2

Nom Pontois Prénom Nathalie  
Adresse 1 56 Rue de la poste  
Adresse 2 \_\_\_\_\_  
Code postal 59158 Ville Montagne du Nord  
Téléphone 06 33 19 87 75 Email \_\_\_\_\_  
Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

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 ..... 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 11.01.2019 à St Amand Les Eaux

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 : Mme Nom Lapan Prénom Josette Date de naissance 09/08/56  
Adresse Res. Barbusse Bat G apt 33  
Code postal 59280 Ville St Amand Les Eaux  
Téléphone 03276396 GSM : Email

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

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 11/01/2013

Commande le (\*) / reçue et installée le (\*) 12.02.2013

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 dit de « Contacts ». Information des « Contacts » de la situation de non réponse suite a 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 »





## 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 : Mme Nom Lapan

Prénom Josette

Adresse 1 : Les Barbusse Bat G apt 33

Code postal 59230 Ville St Amand Les Eaux

Téléphone 0387 403036

GSM : .....

Email : .....

Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 65 2004 1616 0514 6314 8402 682

Code BIC : PSSFRPP33

Nom de la Banque : La 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... 11/01/2019... à... St Amand les Eaux...

Signature du locataire

*J. Lapan*

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: 00012

PROCÈS-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° PV: \_\_\_\_\_

DATE D'INTERVENTION: 12 10 2019  
HEURE D'ARRIVÉE: 13:30  
HEURE DE DÉPART: 14:00

NOM / PRENOM / SOCIÉTÉ / ENSEIGNE: Léon Josette

Adresse: Ros Barbuise Bat G Apt 33

Code Postal: 59230

Ville: SR Amand Les Eaux

Tél: 0377 4030 36

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

@

### Procès-verbal de réception de travaux

PROCÈS-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SELON DEVIS N° \_\_\_\_\_ DU 1/1

Monsieur Le Représentant du site référencé ci-dessus, déclare avoir réceptionné le 12 10 19 les travaux de Télé Assistance

### Fiche d'intervention technique

#### Type

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

#### Prestations effectuées

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

#### Contrôles effectués

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

Intervention demandée par: Léon Josette

Le 12 10 2019

Objet de l'intervention: Installation Télé Assistance

Compte-rendu: \_\_\_\_\_

OK

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
<u>9973330</u>	<u>contre</u>	<u>—</u>	<u>1</u>	<u>—</u>

#### CONDITIONS DES PRESTATIONS

- ☐ Sous garantie ☐ A facturer

#### MOYEN DE RÈGLEMENT:

- ☐ 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 ☐ Usufructier, 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: Aitali

Signature: Aitali

#### LE CLIENT

Nom: Léon

Signature et cachet: Léon