



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 Louandre Prénom Simone Date de naissance 26/07/48
 Adresse 43 Rue de Montigny
 Code postal 68770 Ville Auchy les Hesdin
 Téléphone 0321031867 GSM : Email

LOCATAIRE

Et le « locataire » si différent du bénéficiaire

CIV : Mr Nom Louandre Prénom Philippe
 Adresse 43 Rue de Montigny
 Code postal 68770 Ville Auchy les Hesdin
 Téléphone 0321031867 GSM : Email

Personnes à contacter en cas de besoin :

CONTACT 1

Nom Louandre Prénom Philippe
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal Ville
 Téléphone 06 81 61 14 26 Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire Mari

CONTACT 2

Nom Debaille Prénom Isabelle
 Adresse 1
 Adresse 2
 Code postal Ville
 Téléphone 06 42 36 56 12 Email
 Lien de parenté/relation avec le locataire Nièce

Tél. : 0800 74 69 69 | www.grouparetemis.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

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 07.01.13 à Auchy les Mines

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.groupeartemis.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 prestationTélé-Assistance.....
Montant HT Mensuel37,49 €.....
TVA %7,50 €.....
Total TTC Mensuel44,99 €.....
Frais de mise en route50,00 €.....

Bénéficiaire de la prestation à domicile

BENEFICIAIRE

CIV: me Nom Louandré Prénom Simone Date de naissance 26/07/48
 Adresse 43 Rue de Montigny
 Code postal 62770 Ville Auchy les Hesdin
 Téléphone 0321031867 GSM: _____ Email: _____

Signature du bénéficiaire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Louandré lu et approuvé

LOCATAIRE

Locataire (Si différent du bénéficiaire)
 CIV: dr Nom Louandré Prénom Philippe Date de naissance 28/12/50
 Adresse 43 Rue de Montigny
 Code postal 62770 Ville Auchy les Hesdin
 Téléphone 0321031867 GSM: _____ Email: _____

Le locataire déclare avoir reçu un exemplaire du présent contrat et avoir pris connaissance et en avoir approuvé les termes des conditions générales et particulières.

Signature du locataire

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Philippe lu et approuvé

Fait en double exemplaire, le 07/01/19

Commandé le (*) / reçue et installé le (*) 15/02/19

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 : 2 tentatives d'appels vers les numéros dit 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.groupeartemis.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

Authorisation 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 prélevement 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 : Mr Nom Louandré Prénom Philippe
Adresse 1 : 43 Rue de Irigny
Code postal 62770 Ville Auchy les Hesdin
Téléphone 0381031867 GSM : _____ Email : _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 79 2004 666 0508 7817 5H02 674
Code BIC : PSSTFRPPPLC
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'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 : **Palement récurrent**

Fait le 07/01/19

à Auchy les Hesdin

Signature du locataire



Tél. : 0800 74 69 69 | www.grouparemisis.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: 00029
 PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° PV: _____

DATE D'INTERVENTION: 15/08/19
 HEURE D'ARRIVÉE: 16:30
 HEURE DE DÉPART: _____

NOM / PRENOM / SOCIETE / ENSEIGNE: Louandre Simone
 Adresse: 63 Rue de Montigny
 Code Postal: 69770 Ville: Auchy les Hesdin
 Tél: 03 21 03 18 67 Fax: _____
 Email: _____ @ _____

Procès-verbal de réception de travaux

PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SELON DEVIS N° _____ DU _____ / _____ / _____
 Monsieur Le Représentant du site référencé ci-dessus, déclare avoir réceptionné le 15/08/19 les travaux de Télé Assistance

Fiche d'intervention technique

Type	Prestations effectuées	Contrôles effectués		
<input type="checkbox"/> Intrusion Filaire	<input type="checkbox"/> Interphonie	<input type="checkbox"/> Installation	<input type="checkbox"/> Eléments de commande	<input checked="" type="checkbox"/> Essai transmetteur
<input type="checkbox"/> Intrusion Radio	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> Retour sur installation	<input type="checkbox"/> Eléments de détection	
<input type="checkbox"/> Vidéo Analogique	<input checked="" type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> SAV	<input type="checkbox"/> Sirène intérieure	
<input type="checkbox"/> Vidéo IP	<u>Montre</u>	<input type="checkbox"/> Dépannage	<input type="checkbox"/> Sirène extérieure	
<input type="checkbox"/> Contrôle d'accès		<input type="checkbox"/> Vérification / Entretien	<input type="checkbox"/> Horodatage	
Intervention demandée par: <u>Louandre Simone</u>		Le <u>15/08/19</u>		
Objet de l'intervention: <u>Installation Télé Assistance</u>				
Compte-rendu: _____				
OK				

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
<u>3118050</u>	<u>Montre</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</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	<u>1</u>
TVA	<u>1</u>
TOTAL TTC	<u>1</u>

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 Usufrutier, 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: Ait Ali
 Signature: Ait Ali

LE CLIENT

Nom: Louandre
 Signature et cachet: Louandre



- RELEVÉ D'IDENTITÉ SITUATION D'UN MANDAT CASH *
- NOTIFICATION D'AVOIR * ATTESTATION DE PAIEMENT

* Une situation n'est valable qu'à un instant donné et peut être modifiée en cours de journée.

LA BANQUE POSTALE
CENTRE FINANCIER DE LILLE

COMpte tenu en euros

MR OU MME LOUANDRE
43 RUE DE MONTIGNY
62770 AUCHY LES HESDIN

RIB - IDENTIFIANT NATIONAL DE COMPTE
ETABL. GUICHET NO DE COMPTE CLE RIB
20041 01005 0878175H026 74

IBAN-IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE
FR 79 20041 01005 0878175H026 74

BIC-IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE L'ETABLISSEMENT
PSSTFRPPLIL