



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 17243	Numéro de Compte 00018446701	Clé RIB 47			
IBAN International Bank Account number						
FR76	3002	7172	4300	0184	4670	147
Domiciliation CIC IWUY			BIC (Bank Identification Code) CMCIFRPP			

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

MME JACQUELINE TRANOY
16 RUE DU CALVAIRE
59141 THUN ST MARTIN

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 Tranoy Prénom Jacqueline Date de naissance 30/06/1934

Adresse 16 Rue du Calvaire

Code postal 59141 Ville Thun St Martin

Téléphone 0327379383 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 Plateau Prénom Marie Evelyne

Adresse 1 _____

Adresse 2 _____

Code postal _____ Ville Beaurevoir

Téléphone 0620945825 Email _____

Lien de parenté/relation avec le locataire Fille

CONTACT 2

Nom Couvet Prénom Colette

Adresse 1 _____

Adresse 2 _____

Code postal _____ Ville Thun St Martin

Téléphone 0327796424 Email _____

Lien de parenté/relation avec le locataire Voisine

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 Delpplanque Prénom Marina
Adresse 1
Adresse 2
Code postal Ville Thun St Martin
Téléphone 06 85743536 Email
Lien de parenté/relation avec le locataire Voisine

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 17.01.2019 à Thun St Martin

Signature du locataire

Lu et approuvé

M. Delpplanque

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 »

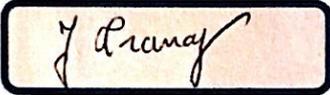
Contrat de location de matériel et prestations en téléassistance

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 Tranoy Prénom Jacqueline Date de naissance 30/06/34
 Adresse 16 Rue du Calvaire
 Code postal 59141 Ville Thun St Martin
 Téléphone 03 73 73 38 85 GSM : _____ Email _____

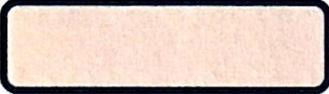
Signature du bénéficiaire  lu et approuvé
 Précédée de la mention « lu et approuvé »

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 17/10/2019

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 12/02/2019

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 : 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



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 Tranoy Prénom Jacqueline
Adresse 1 : 16 Rue du Calvaire
Code postal 53141 Ville Thun St Martin
Téléphone 0387373389 GSM : _____ Email : _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 3002 7172 4300 0184 4670 147
Code BIC : CICI FRPP
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. 17/10/18 à Thun St Martin

Signature du locataire

J Brangy

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 : 00011
 PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N° PV : _____

DATE D'INTERVENTION : 12/02/19
 HEURE D'ARRIVEE : 12 : 15
 HEURE DE DEPART : 12 : 45

NOM / PRENOM / SOCIETE / ENSEIGNE : Tranoy Jacqueline
 Adresse : 16 Rue du Calvaire
 Code Postal : 59141 Ville : Thun St Martin
 Tél : _____ Fax : _____
 Email : _____ @ _____

Procès-verbal de réception de travaux

PROCES-VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX SELON DEVIS N° _____ DU 1/1/19
 Monsieur Le Représentant du site référencé ci-dessus, déclare avoir réceptionné le 12/02/19 les travaux de Télé Assistance

Fiche d'intervention technique

Type	Prestations effectuées	Contrôles effectués
<input type="checkbox"/> Intrusion Filaire <input type="checkbox"/> Intrusion Radio <input type="checkbox"/> Vidéo Analogique <input type="checkbox"/> Vidéo IP <input type="checkbox"/> Contrôle d'accès	<input checked="" type="checkbox"/> Installation <input type="checkbox"/> Retour sur installation <input type="checkbox"/> SAV <input type="checkbox"/> Dépannage <input type="checkbox"/> Vérification / Entretien	<input type="checkbox"/> Eléments de commande <input type="checkbox"/> Eléments de détection <input type="checkbox"/> Sirène intérieure <input type="checkbox"/> Sirène extérieure <input type="checkbox"/> Horodatage
<input type="checkbox"/> Interphonie <input type="checkbox"/> TV <input checked="" type="checkbox"/> Autre <u>montre</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Essai transmetteur

Intervention demandée par : Tranoy Jacqueline Le 12/02/19
 Objet de l'intervention : Installation Télé Assistance
 Compte-rendu : OK

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
<u>6635148</u>	<u>montre</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	<u>/</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 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 : [Signature]

LE CLIENT

Nom : Tranoy
 Signature et cachet : [Signature]