

Relevé d'Identité Bancaire / IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements, ...) ou au crédit (virement de salaire, ...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte. N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

Compte en EUR (EURO)

RIB	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)
	30004	00521	00002092672	17	BRUAY BUISSIERE (00521)

IBAN : FR7630004005210000209267217 (6)

BIC : BNPAFRPPXXX (7)

(1) Code de BNP Paribas

(3) Votre numéro de compte

(5) Agence BNP Paribas

(7) Bank Identifier Code

(2) Code de votre agence d'origine

(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires

(6) International Bank Account Number



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.
Tél. 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 Zoynski Prénom Alice Date de naissance 07/05/38
 Adresse 72 Rue Marcel Bodelot
 Code postal 62340 Ville Hailllicourt
 Téléphone 032162678 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 La Port Prénom Jean Louis
 Adresse 1 107 Rue Marcel Bodelot
 Adresse 2 _____
 Code postal 62340 Ville Hailllicourt
 Téléphone 06 19 23 06 86 Email: _____
 Lien de parenté/relation avec le locataire Voisine

CONTACT 2

Nom Pietrzak Prénom Régis
 Adresse 1 16 Rés. Marne
 Adresse 2 _____
 Code postal 62400 Ville Bethune
 Téléphone 06 81 55 97 56 Email: _____
 Lien de parenté/relation avec le locataire Neveu

Tél. : 0800 74 69 69 | www.grouperartemis.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 13.01.2019 à Haillpicourt

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 Zoraynski Prénom Alice Date de naissance 07/05/138

Adresse 72 Rue Marcel Bodelot

Code postal 62940 Ville Hailllicourt

Téléphone 0321626780 GSM : Email :

Signature du bénéficiaire

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

13/01/18/19

Commande le (*) / reçue et installée le (*) 13/02/2019

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 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 Alerta. 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

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 Créditeur SEPA (ICS) : FR96ZZZ599973
Référence unique de mandat

DEBITEUR

CIV: Hme Nom Zorynski Prénom Alice
Adresse 1: 72 Rue Marcel Bodelot
Code postal 68940 Ville Haillcourt
Téléphone 0381686780 GSM: _____ Email: _____
Numéro d'identification international du compte bancaire (IBAN) : FR 76 3000 4005 2100 000 9267 217
Code BIC : BNP AFR PPXXX
Nom de la Banque : BNP Paribas

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 : Paiement récurrent

Fait le 13/01/2013 à Haillcourt

Signature du locataire

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. »

BON D'INTERVENTION

FICHE D'INTERVENTION TECHNIQUE N° IT: 00017

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

DATE D'INTERVENTION: 13/02/13
HEURE D'ARRIVEE: 11:30
HEURE DE DEPART: 12:15

NOM / PRENOM / SOCIETE / ENSEIGNE: Zorynski Alice

Adresse: 72 Rue Marcel Bodelot

Code Postal: 68300 Ville: Hautvillers

Tél: _____ 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 13/02/13 les travaux de Télé-Assistance

Fiche d'intervention technique

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

Intervention demandée par: Zorynski Alice Le 13/02/13
Objet de l'intervention: 72 Rue Marcel Bodelot
Compte-rendu: OK

Référence Article	Désignation	Prix unitaire HT	Quantité	Prix vente HT
37770 36	<u>Rontra</u>	/	1	/

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 Usufruitier, 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: Zorynski

Signature et cachet: Zorynski