

BULLETIN DE SOUSCRIPTION (Conditions particulières)

Cadre réservé à MESANGES

www.mesanges.fr

Tel : 01 34 52 28 10

Réf Client :	<input type="text"/>	N° D'Appareil :	<input type="text"/>
Email Partenaire :	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		
Tampon :	<input type="text"/>		

Etape 1 : COORDONNEES DU SOUSCRIPTEUR (BENEFICIAIRE)

<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> Mr	Date de naissance	jj/mm/aaaa	<input type="text"/>		
Nom :	<input type="text"/>		Prénom :	<input type="text"/>			
Adresse :	<input type="text"/>						
Bâtiment :	<input type="text"/>	Escalier :	<input type="text"/>	Etage :	<input type="text"/>	Porte :	<input type="text"/>
Digicode :	<input type="text"/>	Interphone :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Email (Peut être celui d'un proche)	<input type="text"/> @ <input type="text"/>						
Tél. Domicile :	<input type="text"/>	Tél. portable :	<input type="text"/>				
Avez-vous l'ADSL sur votre ligne :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						
Informations complémentaires :	<input type="text"/>						

Etape 2 : QUESTIONNAIRE SANTE (FACULTATIF ET CONFIDENTIEL)

En application à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de toutes les données vous concernant. Ce droit peut être exercé à l'adresse Internet <http://www.mesanges.fr> sur le formulaire contact ou sur simple demande écrite, auprès de MESANGES 10 Av Réaumur 92140 Clamart. Ces informations, sont de nature à faciliter les interventions d'urgence et doivent être justes.

MEDECIN TRAITANT

Nom :	<input type="text"/>		
Tél. 1 :	<input type="text"/>	Tél. 2 :	<input type="text"/>

En cas d'indisponibilité du médecin traitant, précisez les coordonnées d'un autre médecin.

Nom	<input type="text"/>		
Tél. 1 :	<input type="text"/>	Tél. 2 :	<input type="text"/>

SITUATION MEDICALE DU BENEFICIAIRE

Antécédents médicaux :	<input type="text"/>				
Traitements en cours :	<input type="text"/>				
Groupe sanguin / Rhés :	<input type="text"/>				
Cocher les bonnes cases	Très bonne	Bonne	Moyenne	Insuffisante	<input type="text"/>
Mobilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Elocution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ouïe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Observations diverses :	<input type="text"/>				

Retourner en 1 exemplaire à MESANGES 10 Av Réaumur 92140 Clamart

Etape 3 : COORDONNEES CONTACTS (Minimum un contact) Sauf si l'option Gestion des clés est souscrite

Contact 1

Cette personne dispose-t-elle du double des clés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Lien de parenté:	
Nom - Prénom :				
Tél. 1:	Tél. 2 :	Tél. 3 :		
Disponibilités :				
Temps moyen d'intervention chez le bénéficiaire :				

Contact 2

Cette personne dispose-t-elle du double des clés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Lien de parenté:	
Nom - Prénom :				
Tél. 1:	Tél. 2 :	Tél. 3 :		
Disponibilités :				
Temps moyen d'intervention chez le bénéficiaire :				

Contact 3

Cette personne dispose-t-elle du double des clés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Lien de parenté:	
Nom - Prénom :				
Tél. 1:	Tél. 2 :	Tél. 3 :		
Disponibilités :				
Temps moyen d'intervention chez le bénéficiaire :				

Contact 4

Cette personne dispose-t-elle du double des clés ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Lien de parenté:	
Nom - Prénom :				
Tél. 1:	Tél. 2 :	Tél. 3 :		
Disponibilités :				
Temps moyen d'intervention chez le bénéficiaire :				

Etape 4 : (Optionnelle)

Souhaitez-vous l'option Gestion des clés OUI NON

L'Option gardiennage des clés (Ce service est disponible sur l'île de France, Lyon, Marseille et plus de 90 villes). Ce service fait l'objet d'un contrat spécifique avec notre partenaire. L'exécution et le paiement de la prestation sont gérés contractuellement par notre partenaire. Ce service de gardiennage de clés et d'intervention, ne donne pas droit à une quelconque réduction d'impôts. Vos clés sont sécurisées sous coffre 24h/24h. Pour l'abonné la gestion est entièrement sécurisée. Ce service permet d'intervenir rapidement sans faire appel aux membres des familles ou aux voisins. Facturation qu'en cas d'intervention, seule la gestion des clés fait l'objet d'un abonnement mensuel. Gestion de clés : 6 € TTC / mois. - Intervention de téléassistance en Île de France : 70 € TTC - Intervention de téléassistance hors Île de France : 75 € TTC

Etape 5 : MODALITES DE REGLEMENT (Choisissez votre mode de paiement) :

- Prélèvement mensuel** - En cas de prélèvement automatique Mensuel (autorisation de prélèvement à remplir). Ne pas joindre de chèque.
- Carte bancaire** cotisation annuelle - En cas de paiement de l'année complète par carte bancaire : Vous devez procéder au paiement en ligne de votre abonnement pour que votre abonnement soit traité.
- Chèque annuel** - En cas de paiement de l'année complète par chèque : paiement annuel établi à l'ordre MESANGES (à joindre avec le bulletin de souscription)

SIGNATURE

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de prestations et les accepter et déclare exacte l'ensemble des renseignements communiqués ci-dessus. Ces présentes conditions particulières font partie intégrante du contrat de prestations. Je m'engage à signaler à MESANGES toute modification concernant les informations ci-dessus indiquées.

J'autorise MESANGES à communiquer les informations nécessaires aux personnels médical et paramédical en cas d'urgence (pompiers, SAMU, médecins...). Aucune autre donnée nominative ne sera communiquée à des tiers quels qu'ils soient. Je reconnais avoir été informé qu'en application de la loi Informatique et Libertés (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978) je peux demander communication et modification de toute information me concernant qui figurerait sur tout fichier informatique détenu par MESANGES, 10 Av Réaumur 92140 Clamart.

1 Compléter le dossier > **2** Nous l'envoyer avec la **demande de prélèvement** ou le chèque annuel

SARL MESANGES
10 AV RÉAUMUR 92140 CLAMART
RCS NANTERRE 484372677
WWW.MESANGES.FR
01.34.52.28.10

Fait à :

Le :

Signature du souscripteur :

Etape 6 : CHOIX DU PACK TELEASSISTANCE ET MODALITES FINANCIERES

Je paye par chèque ou carte bancaire (À compléter seulement si je paye par chèque annuel ou carte bancaire)

1 **Caution** (du matériel prêté).



Pas de caution

Avez-vous l'ADSL sur la ligne téléphonique de l'abonné ?

OUI NON

2 **Choix du pack de téléassistance**

2.a **Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Classique**



18.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Un déclencheur bracelet ou pendentif au choix
En cas de paiement annuel, pas de caution de 150€

(1) Votre cotisation mensuelle vous coûte réellement 9.45 € TTC



226.80 €TTC / An
Soit 18.90€ TTC / Mois

2.b **Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Chutes**



23.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Un déclencheur bracelet avec détecteur de chutes
En cas de paiement annuel, pas de caution de 150€

(1) Votre cotisation mensuelle vous coûte réellement 11.95 € TTC



286.80 €TTC / An
Soit 23.90€ TTC / Mois

2.c **Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Couple**



23.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Deux déclencheurs bracelet ou pendentif au choix

En cas de paiement annuel, pas de caution de 150€

(1) Votre cotisation mensuelle vous coûte réellement 11.95 € TTC



286.80 €TTC / An
Soit 23.90€ TTC / Mois

2.d **Le pack téléassistance MESANGES Gardiens sur mesure**



- Un Transmetteur
- Un ou plusieurs déclencheurs de votre choix parmi notre gamme au choix: déclencheurs pendentif, bracelet, montre, tirette, poire d'appel.

- Des périphériques au choix: Relais déporté d'interphonie pour les grandes habitations, détecteur de fumées

Tarif: Nous consulter (1)

(1) -50% de réduction d'impôt sur l'abonnement de téléassistance



Tarif: Nous consulter

3 **Je choisis l'installation du matériel**

Par l'abonné. Je l'installe moi même



GRATUITE

Par un installateur (Si secteur géographique couvert)

Si vous optez pour un installateur, merci de nous contacter pour vérifier que votre commune est couverte par notre réseau d'installateurs. Celui-ci prendra rendez-vous avec vous pour convenir d'une date d'installation du matériel



70.00 €TTC

4 **Frais postaux d'envoi**



33.52 €TTC Chronopost 24h



7.80 €TTC Colissimo

TOTAL A LA SOUSCRIPTION

Montants à régler = 2+3+4

..... €TTC

(1) En début d'année suivante à votre année d'abonnement, vous recevrez une attestation fiscale vous permettant d'avoir un crédit d'impôt égal à 50% de l'abonnement annuel de téléassistance.

Etape 6 : CHOIX DU PACK TELEASSISTANCE ET MODALITES FINANCIERES

Je paye par prélèvement automatique (À compléter si je paye par prélèvement mensuel)

1 Caution (du matériel prêté)

Versée uniquement lors de la souscription, elle sera remboursée à la résiliation du contrat.



150.00 €TTC

Avez-vous l'ADSL sur la ligne téléphonique de l'abonné ?

OUI

NON

2 Choix du pack de téléassistance

2.a Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Classique



18.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Un déclencheur bracelet ou pendentif au choix
(2) -50% de réduction d'impôt sur l'abonnement de téléassistance, soit 9,45 €TTC/mois au lieu de 18,90 € TTC/mois



18.90 €TTC / Mois

2.b Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Chutes



23.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Un déclencheur bracelet avec détecteur de chutes
(2) -50% de réduction d'impôt sur l'abonnement de téléassistance, soit 11,95 €TTC/mois au lieu de 23,90 € TTC/mois



23.90 €TTC / Mois

2.c Le pack téléassistance MESANGES Gardiens Couple



23.90€ / Mois

- Un Transmetteur
- Deux déclencheurs bracelet ou pendentif au choix
(2) -50% de réduction d'impôt sur l'abonnement de téléassistance, soit 11,95 €TTC/mois au lieu de 23,90 € TTC/mois



23.90 €TTC / Mois

2.d Le pack téléassistance MESANGES Gardiens sur mesure



- Un Transmetteur
- Un ou plusieurs déclencheurs de votre choix parmi notre gamme au choix: déclencheurs pendentif, bracelet, montre, tirette, poire d'appel.
- Des périphériques au choix: Relais déporté d'interphonie pour les grandes habitations, détecteur de fumées

Tarif: Nous consulter (1)

(2) -50% de réduction d'impôt sur l'abonnement de téléassistance



Tarif: Nous consulter

3 Je choisis l'installation du matériel

Par l'abonné.

Je l'installe moi même



GRATUITE

Par un installateur (Si secteur géographique couvert)

Si vous optez pour un installateur, merci de nous contacter pour vérifier que votre commune est couverte par notre réseau d'installateurs. Celui-ci prendra rendez-vous avec vous pour convenir d'une date d'installation du matériel



70.00 €TTC

4 Frais postaux d'envoi



33.52 €TTC Chronopost 24h



7.80 €TTC Colissimo

(1) En cas de début d'abonnement en cours de mois, la première mensualité est calculée au prorata temporis à compter de la date de mise en service effective. Le premier prélèvement comprend le prorata du mois précédent et le mois suivant dans son intégralité. (2) En début d'année suivante à votre année d'abonnement, vous recevrez une attestation fiscale vous permettant d'avoir un crédit d'impôt égal à 50% de l'abonnement annuel de téléassistance.

Retourner en 1 exemplaire à MESANGES 10 Av Réaumur 92140 Clamart

A renvoyer accompagné d'un **RIB** à : MESANGES, 10 Av Réaumur 92140 Clamart

DEMANDE DE PRELEVEMENT J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. EN cas de litige sur un prélèvement je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend directement avec le créancier.		N° NATIONAL D'EMETEUR 504 525		
NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR		ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER		
Société : Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville :		Banque : Adresse : Code postal : Ville :		
COMPTE A DEBITER		NOM ET ADRESSE DU CREANCIER		
Codes		MESANGES 10 Av Réaumur 92140 Clamart		
Etablissement	Guichet		N° de compte	Clé RIB
Fait à : Le :				
Signature (obligatoire) :				
- n'oubliez pas de joindre votre RIB -				

MEMO POUR COMPLETER LE DOSSIER :

Complétez

- L'Etape 1 : COORDONNEES DU BENEFICIAIRE
 - L'Etape 2 : QUESTIONNAIRE SANTE (FACULTATIF ET CONFIDENTIEL)
 - L'Etape 3 : COORDONNEES CONTACTS
 - L'Etape 4 : GESTION DES CLES (Optionnelle)
 - L'Etape 5 : REGLEMENT (Choisissez votre mode de paiement et signez)
 - L'Etape 6 : CHOIX DU PACK TELEASSISTANCE ET MODALITES FINANCIERES
- Si je paye par prélèvement automatique (À compléter si je paye par prélèvement mensuel)
 - Renvoyer le dossier accompagné d'un RIB et compléter la demande de prélèvement signée
 - Si Je paye par carte bancaire (À compléter si je paye par carte bancaire)
 - Renvoyer le dossier, puis vous devez procéder au paiement en ligne de votre abonnement pour que votre abonnement soit traité
 - Si Je paye par chèque (À compléter si je paye par chèque annuel)
 - Renvoyer le dossier accompagné d'un chèque correspondant au TOTAL A LA SOUSCRIPTION pour l'année

Retourner en 1 exemplaire à MESANGES 10 Av Réaumur 92140 Clamart