

DEMANDE DE MISE EN SERVICE

BENEFICIAIRE(S)

Bénéficiaire principal ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

Date de naissance : / /

Bénéficiaire secondaire ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

Date de naissance : / /

DOMICILE

Adresse complète (bâtiment, étage, porte)

Code postal Ville

Type de Logement : ☐ Maison ☐ Appartement Code accès Code boîte à clés

PERSONNE A CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS

☐ Contacter directement le bénéficiaire principal

☐ ou convenir du rendez-vous avec :

☐ Monsieur ☐ Madame Nom

Prénom

Lien avec le bénéficiaire

Code Postal Ville

Téléphone 1

Téléphone 2

Disponibilité : ☐ 24h/24 ☐ Autre :

Dépositaire des clés : ☐ Oui ☐ Non

ABONNEMENT

☐ Service de téléassistance au tarif de **10,59€ TTC** / mois incluant notamment : installation, location et maintenance du matériel de téléassistance (le cas échéant adapté aux personnes en situation de handicap); service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7, location et installation d'une boîte à clés (*), second médaillon pour une personne vivant au foyer de l'abonné, émetteur de chute selon le besoin exprimé, pince de préhension si nécessaire, service de soutien psychologique, appels de convivialité.

OPTIONS

☐ Options en location (tarifs TTC par mois) :

☐ Bouton SOS géolocalisé	11,19 €	☐ Solution multi-protections IP	3,18 €
☐ Détecteur de fumée	1,85 €	☐ Détecteur d'inondation	6,35 €
☐ Chemin lumineux	10,17 €	☐ Détecteur de monoxyde de carbone	3,29 €
☐ Déclencheur montre contemporaine	3,18 €	☐ Détecteur de gaz naturel	3,29 €
☐ Détecteur d'activité / inactivité	1,46 €	☐ Tablette senior	57,19 €
☐ Détecteur de risque de dénutrition	1,46 €	☐ Montre connectée géolocalisée	26,38 €
☐ Appels de veille sociale	8,89 €	☐ Coussin ergonomique	52,85 €

Montant mensuel de mon abonnement : € TTC

☐ Frais uniques (tarif TTC)

☐ Frais activation montre connectée géolocalisée	41,31 €
---	---------

L'abonnement à la téléassistance et l'ensemble des options sont éligibles au crédit d'impôt

(*) Si vous êtes locataire ou si votre logement relève d'une copropriété, vous devez obtenir l'accord de votre bailleur, ou du syndic pour la fixation d'une boîte à clés vissée. En effet percer des trous dans les parties communes nécessite leur autorisation préalable. En l'absence de celle-ci le jour du passage du technicien, l'installation ne pourra être effectuée. Si, à votre demande, une visite ultérieure du technicien pour y procéder avait lieu, **Vitaris se verrait contraint de vous la facturer (63,42 € TTC)**, celle-ci n'étant pas incluse dans le forfait. Vous avez la possibilité d'opter pour une boîte à clés « cadenas », ne nécessitant pas d'autorisation, si la configuration du logement le permet.

LES PERSONNES A PREVENIR

☐ Le souscripteur s'engage à avoir recueilli le consentement du réseau de proximité, personnes à prévenir, pour la transmission de leurs données personnelles auprès de Tunstall Vitaris dans le cadre de l'intérêt légitime de la personne bénéficiaire. L'abonné dispose à tout moment du droit de s'opposer au traitement de ses données personnelles conformément à la loi informatique et libertés de Janvier 1978, modifiée, et au règlement Général sur la protection des données RGPD de 2018. Ce droit peut être exercé par mail à l'adresse : fr.servicedpd@tunstall.com.

Aidant référent

☐ Madame ☐ Monsieur Nom : Prénom :
 Adresse :
 Tel fixe : / / / / Tel portable : / / / /
 Email :
 Lien avec le bénéficiaire :

Contact 1

☐ Monsieur ☐ Madame
 Nom
 Prénom
 Lien avec l'utilisateur
 Téléphone
 Code Postal Ville
 Disponibilité : ☐ 24h/24 ☐ Autre :
 Dépositaire des clés : ☐ Oui ☐ Non
 Temps de trajet : ☐ moins de 15 min ☐ 15 à 30 min

Contact 2

☐ Monsieur ☐ Madame
 Nom
 Prénom
 Lien avec l'utilisateur
 Téléphone
 Code Postal Ville
 Disponibilité : ☐ 24h/24 ☐ Autre :
 Dépositaire des clés : ☐ Oui ☐ Non
 Temps de trajet : ☐ moins de 15 min ☐ 15 à 30 min

Contact 3

☐ Monsieur ☐ Madame
 Nom
 Prénom
 Lien avec l'utilisateur
 Téléphone
 Code Postal Ville
 Disponibilité : ☐ 24h/24 ☐ Autre :
 Dépositaire des clés : ☐ Oui ☐ Non
 Temps de trajet : ☐ moins de 15 min ☐ 15 à 30 min

Contact 4

☐ Monsieur ☐ Madame
 Nom
 Prénom
 Lien avec l'utilisateur
 Téléphone
 Code Postal Ville
 Disponibilité : ☐ 24h/24 ☐ Autre :
 Dépositaire des clés : ☐ Oui ☐ Non
 Temps de trajet : ☐ moins de 15 min ☐ 15 à 30 min

LE MEDECIN

Docteur :
 Code Postal : Ville :
 Tel fixe : / / / / Tel portable : / / / /

A..... Le..... Signature :