

## DEMANDE D'INSTALLATION

### LE(S) BÉNÉFICIAIRE(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 : ..... / ..... / .....

### LE 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 **8,34€ TTC / mois** incluant notamment : installation, location et maintenance du matériel de téléassistance ; service d'écoute et d'assistance disponible 24h/24 et 7j/7, location et installation d'une boîte à clés, service soutien psychologique, second médaillasson pour les couples.

Option recommandée : détecteur de chute au tarif de **1,62€ TTC / mois**

### OPTIONS

Options en location (tarifs TTC par mois) :

<input type="checkbox"/> Déclencheur montre contemporaine	3,00€	<input type="checkbox"/> DéTECTEUR de fumée	1,74€
<input type="checkbox"/> Solution actimétrie 4 capteur + extérieur	34,90€	<input type="checkbox"/> DéTECTEUR de monoxyde de carbone	2,82€
<input type="checkbox"/> DéTECTEUR d'inondation	6,00€	<input type="checkbox"/> Chemin lumineux	8,00€
<input type="checkbox"/> Montre connectée avec géolocalisation	24,90€	<input type="checkbox"/> DéTECTEUR de gaz naturel	2,82€
<input type="checkbox"/> Frais d'activation montre connectée avec géolocalisation (paiement unique)	39,00€	<input type="checkbox"/> DéTECTEUR de surveillance de vie	1,74€
		<input type="checkbox"/> Assistance mobile avec géolocalisation	9,90€

## LES PERSONNES A PREVENIR

### 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 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 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 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 : ..... Tél 1 : ...../...../...../..... Tél 2 : ...../...../...../.....

### Pour nous contacter :

#### Par email :

[teleassistance.calvados@vitaris.fr](mailto:teleassistance.calvados@vitaris.fr)

#### Par courrier :

Agence locale VITARIS  
16, rue Pierre Gringoire  
14000 CAEN

#### Par téléphone :

02 31 99 04 62

Signature :