la Mut'
L'humain au coeur de nos actions

Date d'installation :

N° :

N° d'agrément : N/040210/F/013/S/032

Dossier suivi par : Amandine Noury
Adresse : 7, avenue Gustave V 06000 Nice
Téléphone : 04 93 82 88 51 / 06 74 79 50 60
Email : teleassistance@lamut.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENT
LA MUT' - MUTUALITÉ FRANCAISE PACA SSAM
SERVICE TÉLÉASSISTANCE

Entre : LA MUT' - MUTUALITÉ FRANCAISE PROVENCE-ALPES-CÔTE-D'AZUR SSAM, Lotissement Langesse 1581 Avenue Paul Julien 13100 LE THOLONET (Organisme régi par le Code de la Mutualité) représentée par son Président, Monsieur Lionel LEGUEN,

Et :

ABONNÉ(E) / TITULAIRE DU CONTRAT

o Madame o Monsieur

Nom : …….…. Prénom : ……..……..

Date de naissance : ……../……../…...…...

Situation familiale : o Seul(e) o Couple o Autre : ……

ADRESSE ET COORDONNÉES

N° : …… Voie : ……

Résidence : ……..

Code postal : ……..... Ville : ……

Code d'entrée : …….....

Escalier : …….. Etage : …… Porte : o gauche o droite o face

Tél. domicile : …….....

Tél. portable : …….....

Adresse mail : …….....

Boitier à clefs : o Oui o Non

Code : ……..... Localisation : ……

TUTELLE OU CURATELLE

Gérant : ……

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. portable : …….....

Adresse mail : …….....

Siège social
Lotissement Longesse
158I, avenue Paul Julien
13100 Le Thoronet
04 13 10 80 50

MUTUALITÉ FRANÇAISE
www.lamut.fr

CONTACTS

1) Nom : ……..…… Prénom : ……..... Clé : o

Lien avec l'abonné : ……...

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. domicile : ……..... Tél. portable : …….....

Travail : …….....

Adresse mail : …….....

Disponibilité : o Jour o Nuit

2) Nom : ……..…… Prénom : ……..... Clé : o

Lien avec l'abonné : ……...

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. domicile : ……..... Tél. portable : …….....

Travail : …….....

Adresse mail : …….....

Disponibilité : o Jour o Nuit

3) Nom : ……..…… Prénom : ……..... Clé : o

Lien avec l'abonné : ……...

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. domicile : ……..... Tél. portable : …….....

Travail : …….....

Adresse mail : …….....

Disponibilité : o Jour o Nuit

Siège social
Lotissement Longesse
158I, avenue Paul Julien
13100 Le Thoronet
04 13 10 80 50

MUTUALITÉ FRANÇAISE
www.lamut.fr

RÉSIDENCE SECONDAIRE

N° : …… Voie : ……

Résidence : ……..

Code postal : ……..... Ville : ……

Code d'entrée : …….....

Escalier : …….. Etage : …… Porte : o gauche o droite o face

Tél. domicile : …….....

Tél. portable : …….....

Adresse mail : …….....

Boitier à clefs : o Oui o Non

Code : ……..... Localisation : ……

CONTACTS

1) Nom : ……..…… Prénom : ……..... Clé : o

Lien avec l'abonné : ……...

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. domicile : ……..... Tél. portable : …….....

Travail : …….....

Adresse mail : …….....

Disponibilité : o Jour o Nuit

2) Nom : ……..…… Prénom : ……..... Clé : o

Lien avec l'abonné : ……...

Adresse : ……

Code postal : ……..... Ville : ……

Tél. domicile : ……..... Tél. portable : …….....

Travail : …….....

Adresse mail : …….....

Disponibilité : o Jour o Nuit

Siège social
Lotissement Longesse
158I, avenue Paul Julien
13100 Le Thoronet
04 13 10 80 50

MUTUALITÉ FRANÇAISE
www.lamut.fr

MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la MUTUALITE FRANCAISE PACA SSAM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la MUTUALITE FRANCAISE PACA SSAM.

Téléassistance à domicile : 22.20 € / mois		o
+ 2ème émetteur	5 € / mois	o
+ Détecteur de fumée	5 € / mois	o
+ Montre d'appel	5 € / mois	o
+ Détecteur de chutes	5 € / mois	o
Bip connecté : 30.50 € / mois		o
Téléassistance à domicile avec caméra visio : 41.30 € / mois		o
+ 2ème caméra vidéo wifi	5 € / mois	o
+ 3ème caméra vidéo wifi	5 € / mois	o
Téléassistance géolocalisée : 75 € / mois		o

Montant mensuel : _____€

Boitier à clés :

Achat (sans installation) : 55 € (1 fois)	o
Achat + installation par un technicien : 110 € (1 fois)	o

Service appels de courtoisie : 5 € / mois	o

2 appels / mois

Siège social
Lotissement Longesse
158I, avenue Paul Julien
13100 Le Thoronet
04 13 10 80 50

MUTUALITÉ FRANÇAISE

www.lamut.fr

Créancier :

Identifiant Créancier SEPA :	F R 3 1 Z Z Z 6 2 0 1 5 5
Nom :	MUTUALITE FRANCAISE PACA SSAM Téléassistance
Adresse :	7 Avenue Gustave V
Code Postal :	06000
Ville :	Nice
Pays :	France

Titulaire du compte à débiter : (joindre un RIB)

Nom :
Prénom :
Code postal :
Ville :
Pays :

IBAN : _____ _____ _____ _____ _____ _____ ____

BIC : _____

Le : ___ / ___ / ___ ___ à

L'abonné,

Siège social
Lotissement Longesse
158I, avenue Paul Julien
13100 Le Thoronet
04 13 10 80 50