ARKEA Care

À retourner sans affranchir à :	ARKÉA CARE Libre Réponse 56043 29809 Brest Cedex 9

Votre bulletin de souscription

Cochez la ou les case(s) souhaitée(s) :

0 800 81 82 82
Service & appel gratuits
Lun-Ven 9h-17h

> LES SOLUTIONS DE TÉLÉASSISTANCE AU DOMICILE

☐ STANDARD

24,90€ TTC, soit
12,45€ TTC/mois après
crédit d'impôts[1]

☐ PREMIUM

39,90€ TTC, soit
19,95€ TTC/mois après
crédit d'impôts[1]

> LES OPTIONS AU DOMICILE

☐ Boîte à clés | 59€ TTC
Si vous souhaitez que nous l'installions pour vous, choisissez l'installation à domicile.

☐ Couple | 2e médaillon
+ 4€ TTC/mois, soit + 2€ TTC/mois[1]

> CHOIX DU MODE D'INSTALLATION

☐ Installation autonome | 29€ TTC soit 14,50€ TTC[1]
Préparation et envoi du matériel.

☐ Installation à domicile | 99€ TTC soit 49,50€ TTC[1]
par un technicien

> LES SOLUTIONS DE TÉLÉASSISTANCE MOBILE

☐ SMART'ASSISTANCE

14,90€ TTC, soit
7,45€ TTC/mois après
crédit d'impôts[1]

0€ de frais
de mise en service

☐ MONTRE CONNECTÉE

32,90€ TTC, soit
16,45€ TTC/mois après
crédit d'impôts[1]

Préparation et envoi
69€ TTC soit 34,50€ TTC après
crédit d'impôts

☐ MEMORIA

42,80€ TTC, soit
21,40€ TTC/mois après
crédit d'impôts[1]

Préparation et envoi
69€ TTC soit 34,50€ TTC après
crédit d'impôts

Renseignez vos informations personnelles :

> L'UTILISATEUR PRINCIPAL

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

Codepostal* : ..... Ville* : .....

Né(e)le* : ..... Tél.n°1* : ..... Tél.n°2 : .....

Email (Obligatoiresiinstallationautonome) : .....

> L'UTILISATEUR SECONDAIRE SI OPTION COUPLE | FORMULE AU DOMICILE

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Né(e)le* : ..... Tél.n°1* : .....

> COORDONNÉES BANCAIRES À DÉBITER

IBAN* :

BIC* :

> LE SOUSCRIPTEUR SI DIFFÉRENT DE L'UTILISATEUR PRINCIPAL

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

Codepostal* : ..... Ville* : .....

Tél.n°1* : ..... Tél.n°2 : ..... Email : .....

> CONTACT N°1 MERCI DE RENSEIGNER UN CONTACT MINIMUM

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

Codepostal* : ..... Ville* : .....

Tél.n°1* : ..... Tél.n°2 : ..... Email* : .....

Temps de trajet pour se rendre chez l'utilisateur*

☐ < 15 min ☐ < 30 min ☐ < 60 min

☐ Dispose des clés de l'utilisateur

☐ Parent de l'utilisateur

> CONTACT N°2

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

Codepostal* : ..... Ville* : .....

Tél.n°1* : ..... Tél.n°2 : ..... Email : .....

Temps de trajet pour se rendre chez l'utilisateur*

☐ < 15 min ☐ < 30 min ☐ < 60 min

☐ Dispose des clés de l'utilisateur

☐ Parent de l'utilisateur

> CONTACT N°3

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

Codepostal* : ..... Ville* : ..... Né(e)le* : .....

Tél.n°1* : ..... Tél.n°2 : ..... Email : .....

Temps de trajet pour se rendre chez l'utilisateur*

☐ < 15 min ☐ < 30 min ☐ < 60 min

☐ Dispose des clés de l'utilisateur

☐ Parent de l'utilisateur

☐ Option agent de proximité* | + 20€ TTC/mois
Si vous n'avez pas de contact de proximité à renseigner.
Disponible uniquement si choix d'une offre domicile Premium.

En vertu de la réglementation applicable à la protection des données personnelles, des informations vous concernant et concernant le réseau de proximité sont collectées dans le présent document par Arkéa Care, responsable de traitement. Les données avec une astérisque sont obligatoires dans le cadre de la conclusion du contrat demandée par le présent document. A défaut, la souscription ne pourra pas être réalisée, ces informations étant nécessaires à l'exécution de la prestation de téléassistance. Pour connaître l'ensemble des finalités de la collecte, vous pouvez vos reporter à l'article Informatique et Libertés des Conditions générales. Sur les informations personnelles collectées, vous disposez, ainsi que le réseau de proximité, notamment de droits d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer auprès d'Arkéa Care - 11, rue de kervézennec - 29200 Brest ou par mail : protectiondesdonnees@arkeacare.fr. Le Souscripteur assume seul, et sous sa responsabilité, le choix des contacts de son réseau de proximité. Le Souscripteur s'engage à informer préalablement ces contacts que des données personnelles les concernant doivent être collectées afin d'assurer la bonne exécution du service de téléassistance et, à ce titre, les informera du contenu de la présente clause relative à la protection des données à caractère personnel. Le Souscripteur s'engage à recueillir le consentement de ces contacts à ces traitements préalablement à la signature du présent Contrat. Si vous souhaitez des informations complémentaires sur l'ensemble de vos droits et plus largement sur la gestion de vos informations personnelles, vous pouvez vous reporter à notre Politique sur l'utilisation des données personnelles, sur le site www.arkeacare.com. Vos données personnelles peuvent également être utilisées par Arkéa Care et ses partenaires pour des actions commerciales.
☐ Je m'oppose à ce que mes coordonnées postales et/ou mon numéro de téléphone soient utilisés pour recevoir des offres d'Arkéa Care et de ses partenaires par ces moyens ☐ J'accepte que mes informations soient utilisées pour de la prospection commerciale par voie électronique de la part d'Arkéa Care et de ses partenaires Si vous ne souhaitez pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique, vous pouvez gratuitement vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique (www.bloctel.gouv.fr).
(1)Avantages présentés sous réserve des dispositifs légaux (limites et conditions) et des stipulations contractuelles applicables au contrat souscrit. Conditions, notamment tarifaires, en vigueur au 01/01/2025 et susceptibles d'évolutions. Arkéa Care est une marque commerciale utilisée par Arkéa Assistance, autorisée par licence de marque. Arkéa Assistance, S.A. au capital de 1 690 000 euros - Siren : 518 757 166 - RCS Brest - Siège social : 11 rue de Kervézennec - 29200 Brest. Arkéa Assistance est déclarée en tant qu'organisme de Services à la Personne sous le N° SAP518757166

Signature