

Bulletin de souscription

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

0 800 81 82 82

Service & appel
gratuits

Ou par email à :
teleassistance@arkeacare.com

Lundi au vendredi - 9h à 18h

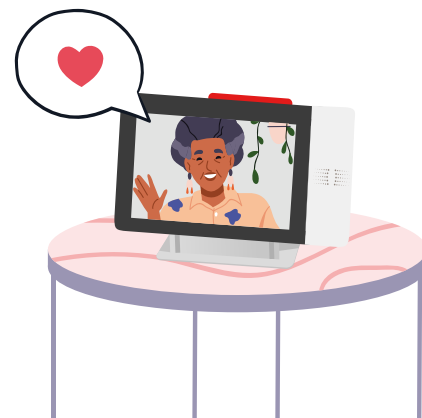


> Les solutions de téléassistance au domicile

STANDARD

24,90 € TTC, soit
12,45 € TTC /mois
après crédit d'impôt⁽¹⁾

PREMIUM

39,90 € TTC, soit
19,95 € TTC /mois
après crédit d'impôt⁽¹⁾


> Le mode d'installation

☐ **Installation autonome**
29 € TTC, soit **14,50 €** TTC⁽¹⁾
Préparation et envoi du matériel
avec des guides papiers.

☐ **Installation accompagnée**
99 € TTC, soit **49,50 €** TTC⁽¹⁾
Un technicien prend rdv avec vous
et installe le matériel à votre domicile.

> Les options au domicile

☐ **Alerte vocale**
+ 10 € TTC,
soit + **5 €** TTC /mois⁽¹⁾
Déclenche automatiquement une
alerte grâce aux signaux vocaux.

☐ **Couple**
+ 4 € TTC,
soit + **2 €** TTC /mois⁽¹⁾
Un deuxième médaillon,
identique au vôtre.

☐ **Boîte à clés**
59 € TTC
Si vous préférez que nous
l'installions pour vous, optez
pour l'installation accompagnée.


Les solutions de téléassistance mobile

SMART'ASSISTANCE

14,90 € TTC, soit
7,45 € TTC /mois
après crédit d'impôt⁽¹⁾

0 € de frais de mise en service

MONTRE CONNECTÉE

32,90 € TTC, soit
16,45 € TTC /mois
après crédit d'impôt⁽¹⁾
Préparation et envoi
69 € TTC, soit **34,50 €** TTC⁽¹⁾

MEMORIA

42,80 € TTC, soit
21,40 € TTC /mois
après crédit d'impôt⁽¹⁾
Préparation et envoi
69 € TTC, soit **34,50 €** TTC⁽¹⁾

Renseignez vos informations personnelles :

> L'utilisateur principal

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : ____ Ville* :
Né(e) le* : ____ / ____ / ____ Tél. n°1* : Tél. n°2 :
Email (obligatoire si installation autonome) :

> L'utilisateur secondaire (si option couple | formule au domicile)

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : Prénom* :
Né(e) le* : ____ / ____ / ____ Tél.* : Email :

☐ Madame ☐ Monsieur Nom* : Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : ____ Ville* :

Tél.* : Email* :

☐ Madame ☐ Monsieur Nom*: Prénom*:
 Adresse*: Code postal*: ____-____
 Ville*: Né(e) le*: ____ / ____ / ____
 Tél. n°1*: Tél. n°2: Email*:

☐ Madame ☐ Monsieur Nom*: Prénom*:
 Adresse*: Code postal*: ____ - ____
 Ville*: Né(e) le*: ____ / ____ / ____
 Tél. n°1*: Tél. n°2: Email*:
 Temps pour se rendre chez l'utilisateur*:
☐ - 30 min ☐ + 30 min

☐ Dispose des clés de l'utilisateur
☐ Enfant/parent de l'utilisateur

☐ Madame ☐ Monsieur Nom*: Prénom*:
 Adresse*: Code postal*: ____ - ____
 Ville*: Né(e) le*: ____ / ____ / ____
 Tél. n°1*: Tél. n°2: Email*:
 Temps pour se rendre chez l'utilisateur*:
☐ - 30 min ☐ + 30 min

☐ Dispose des clés de l'utilisateur
☐ Enfant/parent de l'utilisateur

Après crédit d'impôt - Avantages présentés sous réserve des dispositifs légaux (limites et conditions) et des stipulations contractuelles applicables au contrat souscrit. En souscrivant un abonnement à une solution de téléassistance, vous reconnaissez avoir pris connaissance des conditions générales et y adhérer sans réserve. Des informations concernant le souscripteur, l'utilisateur et le réseau de proximité sont collectées dans le présent document par Arkéa Care, responsable de traitement. Les données avec une astérisque sont nécessaires à l'exécution de la prestation de téléassistance. Pour plus d'informations, vous pouvez vous reporter à l'article Protection des données personnelles de nos Conditions générales ou à notre Politique données personnelles sur le site www.arkeacare.com. Vous disposez notamment, ainsi que le réseau de proximité, 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.com. Le Souscripteur s'engage à informer les personnes concernées par ces traitements et à recueillir leur consentement préalablement à la signature du présent Contrat. 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). Arkéa Care, marque commerciale sous licence de droit d'utilisation. Arkéa Assistance S.A. au capital de 1690000 euros - Siren : 518757166 - RCS Brest - Siège social : 11, rue de Kervézennec - 29200 Brest. Arkéa Assistance est déclaré en tant qu'organisme de Services à la Personne sous le N°SAP518757166.

Signature

Signature