

# PREVI *fil*

TÉLÉASSISTANCE  
POUR LE DOMICILE ET L'EXTÉRIEUR

24 heures / 24 et 7 jours / 7



Merci de nous retourner ce Bulletin de  
souscription ainsi que le Mandat SEPA +  
RIB dûment remplis par mail à l'adresse  
suivante :

[contact.previs-sante@cogemut.fr](mailto:contact.previs-sante@cogemut.fr)



CRÉDIT  
D'IMPÔT  
de 50%\*

\* Agrément service à la personne : Déclaration N° SAP408184208

# BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU SERVICE DE TÉLÉASSIS

## CONDITIONS

### SOUSCRIPTEUR

*Ecrire au stylo à bille*

M.  M<sup>me</sup>  Curatelle/Tutelle @mail \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone Domicile \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Téléphone Portable \_\_\_\_\_

### BÉNÉFICIAIRE(S)

**1**  M.  M<sup>me</sup> Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**2**  M.  M<sup>me</sup> Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Bât. \_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_ Porte \_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Digicode \_\_\_\_\_  
 Appartement  Maison  Foyer logement  
Téléphone fixe (si pas de ligne fixe voir option transmetteur GSM) \_\_\_\_\_  
Le matériel de téléassistance sera-t-il branché sur une ligne téléphonique internet (ADSL/Fibre) ?  oui  non  
- Si oui veuillez préciser le fournisseur d'accès (ex : Orange, Free, Darty, Bouygues, SFR...) : \_\_\_\_\_

### PAYEUR

M.  M<sup>me</sup> Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

### TIERS DE CONFIANCE (DÉTENTEUR(S) DU DOUBLE DES CLÉS)

*Indiquer obligatoirement au moins 1, 2 ou 3 personnes habitant à moins de 15 mn du domicile du bénéficiaire*

**1** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable ou autre \_\_\_\_\_

**2** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable ou autre \_\_\_\_\_

**3** Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable ou autre \_\_\_\_\_

### PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'HOSPITALISATION

**1** Lien parental \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable ou autre \_\_\_\_\_

**2** Lien parental \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone Portable ou autre \_\_\_\_\_

Conformément aux articles 32 et suivants de la loi n° 78-17, dite « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée, et au Règlement général s d'abonnement sont indispensables au traitement de mon dossier. Ces informations sont destinées à l'usage interne de PREVIS et du Service de Téléassistance

Le 1er exemplaire est à retourner à PREVIS dans l'enveloppe jointe.

Le 2ème exemplaire et les Conditions Générales

### PARTICULIÈRES

#### OFFRES TARIFAIRES

	Tarif TTC/mois	Frais de mise en service TTC
<b>POUR LE DOMICILE</b> avec émetteur classique Choix à cocher : <input type="checkbox"/> Pendentif (ou) <input type="checkbox"/> Bracelet	<input type="checkbox"/> 1 bénéficiaire 22,00 €	<input type="checkbox"/> Sans installateur (expédition express du matériel) OFFERTS
	<input type="checkbox"/> 2 bénéficiaires 27,00 €	
<b>POUR LE DOMICILE</b> avec émetteur détecteur de chutes lourdes Choix à cocher : <input type="checkbox"/> Pendentif (ou) <input type="checkbox"/> Bracelet	<input type="checkbox"/> 1 bénéficiaire 28,00 €	<input type="checkbox"/> Avec installateur 39,00€*
	<input type="checkbox"/> 2 bénéficiaires 36,00 €	
<b>POUR L'EXTÉRIEUR</b> : montre avec géolocalisation	<input type="checkbox"/> La montre seule 36,00 €	<input type="checkbox"/> Expédition express de la montre 39,00€*
OPTION TRANSMETTEUR GSM (en cas d'absence de ligne fixe au domicile)	<input type="checkbox"/> + 7,00€ TTC/mois	
OPTION DÉTECTEUR DE FUMÉE (connecté au plateau de téléassistance)	<input type="checkbox"/> + 3,00€ TTC/mois	
OPTION COFFRE À CLÉS (pour pallier à l'indisponibilité d'un détenteur de clés)	<input type="checkbox"/> 55,00€ TTC	

\* Je m'acquiesce d'une participation forfaitaire aux frais de mise en service du matériel par chèque libellé à l'ordre de PREVIS ou par prélèvement lors de la 1<sup>ère</sup> échéance.

#### CRÉDIT D'IMPÔT DE 50% SUR LES SOMMES VERSÉES (si le bénéficiaire est le payeur)

Si vous ne payez pas d'impôt sur le revenu, vous recevrez un chèque du Trésor Public (selon la loi en vigueur)

Vous pouvez recevoir l'attestation fiscale annuelle par email, dans ce cas merci de remplir les informations ci-dessous :

M.  M<sup>me</sup>  Bénéficiaire /  Souscripteur /  Payeur /  Autre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

#### MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Par règlement mensuel automatique : J'autorise le prélèvement mensuel du montant de mon abonnement par PREVIS. A cet effet, je complète le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et je joins un RIB.

J'ai bien noté que le 1<sup>er</sup> prélèvement interviendra le 15 du mois qui suit le mois de mise en service du matériel choisi (celui-ci ne m'étant pas facturé) et qu'un échéancier me sera adressé.

Par chèque bancaire : Je joins un chèque d'un montant représentant le coût total d'un an d'abonnement libellé à l'ordre de PREVIS.

#### DÉLAI DE MISE EN SERVICE

**LIVRAISON EXPRESS** : Expédition sous un délai de 2 jours ouvrés par courrier sécurisé du matériel de Téléassistance à Domicile à l'adresse du bénéficiaire (ou autre adresse souhaitée) dès réception chez PREVIS de ce bulletin de souscription rempli et signé. Les modalités d'installation (simple à effectuer) sont indiquées sur la notice d'utilisation (fournie dans le colis). Si besoin, l'installation peut être guidée et contrôlée en appelant le service technique (voir article 13 des CG). Pour les délais d'expédition de la téléassistance mobile (montre), voir modalités article 12.3 des CG.

**OU**

Si vous ne souhaitez pas bénéficier du mode de livraison express, un installateur local contactera la personne désignée ci-dessous et conviendra avec elle d'un rendez-vous pour venir installer la Téléassistance à domicile. A titre d'information, le délai moyen d'installation est dans ce cas de 10 jours.

Personne à contacter pour l'installation : \_\_\_\_\_

#### MÉDECIN TRAITANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone Cabinet \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Téléphone Portable \_\_\_\_\_

#### SANTÉ

En cas d'abonnement pour 2 bénéficiaires, remplir la case concernée en précisant ① ou ②

Chutes fréquentes  Mauvaise audition  Mauvaise élocution  Mauvaise vue  
 Mobilité réduite  Fauteuil roulant

Les pacemakers sont compatibles avec le matériel de Téléassistance PREVIFIL.

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), déclare avoir conservé le deuxième exemplaire du bulletin de souscription qui me revient. Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales jointes au présent bulletin de souscription.

Je m'engage à informer PREVIS de tout changement relatif aux renseignements ci-dessus.

Si je ne suis pas le bénéficiaire, j'affirme avoir reçu son consentement préalable et explicite.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du souscripteur

**Vous avez connu notre service de Téléassistance PREVIFIL par votre Mutuelle :**



CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Nom du conseiller : \_\_\_\_\_

# Avec la téléassistance PREVIFIL, soyez serein au quotidien.

Les chutes à domicile des plus de 70 ans provoquent 6000 décès par an.  
PREVIFIL est un service d'écoute, d'aide et d'assistance qui permet  
aux personnes âgées de joindre 7j/7, 24h/24 un plateau de téléassistance.



## Pour toute information d'ordre administratif ou commercial :

(Accueil téléphonique du lundi au vendredi,  
de 9 heures à 18 heures)

**Tél. : 01 53 99 13 83**

OU

**0 810 059 078** Service 0,06 € / min  
+ prix appel

## Pour toute question d'ordre opérationnel (utilisation du matériel) ou technique :

(Accueil téléphonique du lundi au vendredi,  
de 9 heures à 18 heures)

**Tél. : 03 85 55 55 41**

En dehors de ces horaires,  
veuillez contacter la Permanence Technique :

**Tél. : 03 85 73 05 09**  
(week-end de 9h00 à 19h00)

**Tél. : 03 85 80 06 62**  
(soirs, 7 jours/7 dès 19h00)