**Demande d’installation à envoyer à : FR.ServiceTeleassistance62@tunstall.com**

**Ou par voie postale à l’agence : VITARIS – 124 Route d’Arras 62320 Bois-Bernard**

**Nous contacter par téléphone : 03 59 61 48 89**

**DEMANDE D’INSTALLATION**

**BENEFICIAIRE(S)**

**Bénéficiaire principal □** Monsieur **□** Madame **Bénéficiaire secondaire □** Monsieur **□** Madame

Nom : Prénom Nom : Prénom

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

Tél 1 : Tél 1 :

Tél 2 : Tél 2 :

Courriel :

Etes-vous bénéficiaire d’une aide □ APA □ PCH

**DOMICILE**

Adresse complète (bâtiment, étage, porte)

Code postal Ville

Type de Logement : □ Maison □ Appartement Code accès Code boite à clés

**PERSONNE A CONTACTER POUR LE RENDEZ-VOUS**

**□ Contacter directement le bénéficiaire □ le Référent administratif □ 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 **7,03 € TTC** / mois incluant notamment : installation, location et maintenance du matériel de téléassistance (le cas échéant adapté aux personnes en situation de handicap); service d’écoute et d’assistance disponible 24h/24 et 7j/7, second médaillon pour une personne vivant au foyer de l’abonné, service de soutien psychologique.

Demande de mise en service Téléassistance Pas-de-Calais – Indice B septembre 2025

**OPTIONS**

**□** **Options en location (tarifs TTC par mois) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ Téléassistance mobile avec géolocalisation | 8,02 € | □ Détecteur de chutes lourdes | 2,22 € |
| □ Détecteur de fumée | 3,08 € | □ Détecteur d’inactivité | 3,08 € |
| □ Détecteur de monoxyde de carbone | 3,08 € | □ Détecteur de gaz | 3,68 € |
| □ Chemin lumineux | 9,86 € | □ Tablette numérique Wifi | 46,26 € |

**Montant mensuel de mon abonnement : …………….……..… € TTC**

□ **Frais uniques (tarif TTC)**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Achat boite à clés et installation lors de l’installation initiale \* | 61,58 € |

**L’abonnement à la téléassistance et l’ensemble des options sont éligibles au crédit d’impôt**

(\*) Si vous êtes locataire ou si votre logement relève d’une copropriété, vous devez obtenir l’accord de votre bailleur, ou du syndic pour la fixation d’une boite à clés vissée. En effet percer des trous dans les parties communes nécessite leur autorisation préalable. En l’absence de celle-ci le jour du passage du technicien, l’installation ne pourra être effectuée. Si, à votre demande, une visite ultérieure du technicien pour y procéder avait lieu, Vitaris se verrait contraint de vous la facturer (69,00 € TTC) l’intervention de pose. Vous avez la possibilité d’opter pour une boite à clés « cadenas », ne nécessitant pas d’autorisation, si la configuration du logement le permet.

**LES PERSONNES A PREVENIR**

|  |
| --- |
| **** Le souscripteur s’engage à avoir recueilli le consentement du réseau de proximité, personnes à prévenir, pour la transmission de leurs données personnelles auprès de Tunstall Vitaris dans le cadre de l’intérêt légitime de la personne bénéficiaire. L'abonné dispose à tout moment du droit de s'opposer au traitement de ses données personnelles conformément à la loi informatique et libertés de Janvier 1978, modifiée, et au règlement Général sur la protection des données RGPD de 2018. Ce droit peut être exercé par mail à l’adresse : [fr.servicedpd@tunstall.com](mailto:fr.servicedpd@tunstall.com). |

**Référent administratif**

Le souscripteur reconnaît avoir été informé que le référent administratif désigné par lui lors de l'instruction du dossier a la possibilité d'accéder aux informations personnelles le concernant et pourrait faire une demande de modification concernant l'ensemble des informations de son dossier de téléassistance.

□ Madame □ Monsieur Nom : Prénom :   
Adresse :

Tel fixe: / / / / Tel portable : / / / /

Courriel :   
Lien avec le bénéficiaire :

**Contact 1** **Contact 2**

□ Monsieur □ Madame □ Monsieur □ Madame

Nom Nom

Prénom Prénom

Lien avec l’utilisateur Lien avec l’utilisateur

Téléphone  Téléphone

Code Postal Ville Code Postal Ville

Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre : Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :

Dépositaire des clés : □ Oui □ Non  Dépositaire des clés : □ Oui □ Non

Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min

A

**Contact 3** **Contact 4**

□ Monsieur □ Madame □ Monsieur □ Madame

Demande de mise en service Téléassistance Pas-de-Calais – Indice B – septembre 2025

Nom Nom

Prénom Prénom

Lien avec l’utilisateur Lien avec l’utilisateur

Téléphone Téléphone

Code Postal Ville Code Postal Ville

Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre : Disponibilité : □ 24h/24 □ Autre :

Dépositaire des clés : □ Oui □ Non  Dépositaire des clés : □ Oui □ Non

Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min Temps de trajet : □ moins de 15 min □ 15 à 30 min

**LE MEDECIN TRAITANT**

Docteur :

Code Postal : Ville : ……………………………………………

Tel fixe : / / / / Tel portable : / / / /

A………………………………….. Le………………. Signature :