

# GUIDE DE SOUSCRIPTION

PRÉSENCE VERTE AUVERGNE



Présence Verte, leader de la téléassistance en France

04 70 35 35 47

[presenceverte.fr](http://presenceverte.fr)

# Madame, Monsieur

Pour faire suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous adresser une documentation de nos offres.

Créée en 1987 et agréée « Service à la Personne », notre association de téléassistance PRESENCE VERTE a pour objectif de permettre aux personnes fragilisées de continuer à vivre chez elles en toute sécurité. Grâce à sa performance technologique, son réseau de professionnels et la solidarité de tous, notre association contribue à la qualité de vie de ces personnes à leur domicile.

## La téléassistance : comment ça fonctionne ?

### L'abonné déclenche un appel :

L'alerte est immédiatement reçue par la centrale d'écoute Présence Verte qui identifie l'abonné avec tous ses renseignements utiles, confidentiels et sécurisés.

### La Centrale d'Écoute :

Grâce à l'interphonie, il y a possibilité de dialogue entre l'opérateur et l'abonné sans que celui-ci ne décroche son téléphone et un premier diagnostic est fait.

L'opérateur formé à l'assistance rassure l'abonné, demande à un membre du réseau de solidarité de venir tout de suite ou alerte les services d'urgence (médecin traitant, pompiers, SAMU) si la situation le requiert. Après chaque intervention, l'opérateur s'assure que l'abonné a reçu l'assistance voulue en rappelant chez lui.

Lorsque la Centrale d'Ecoute vous appelle, les n° suivants s'afficheront :  
N°0426 427 | N°03 83 97 83 50 | N°01 73 01 96 50 | N° 03 28 16 32 50 \*

\* Ces numéros ne peuvent pas être rappelés directement.

### Le Réseau de Solidarité :

Dispositif original de solidarité de voisinage, des proches (*famille, voisins, amis, etc.*) s'engagent à porter assistance à l'abonné dès qu'ils sont appelés.

Le recours à l'entourage immédiat est gage d'intervention rapide, mesurée et non traumatisante.



## Bénéficiez d'un crédit d'impôts !

Afin de bénéficier de la solution de Téléassistance N°1 en France, vous trouverez ci-après, un **document relatif aux tarifs appliqués** dans le cadre des services à la personne.

En effet, imposable ou non, vous avez tous droit à **une réduction ou à un crédit d'impôt, à hauteur de 50% de réduction sur vos frais engagés** (dans la limite d'un plafond fixé par les services fiscaux).

Exemple : Pour un abonnement à 26 €, vous ne payez que 13 € en coûts réels après application de l'avantage fiscal.

Vous trouverez également un **récapitulatif des aides financières** auxquelles vous pourriez être éligible.



## Comment souscrire ?

À réception de cette documentation, veuillez nous retourner,

### LA FICHE CONTACT

Elle doit nous être retournée remplie soit par mail soit par courrier.

✉ Par email : [contact@pvauvergne.fr](mailto:contact@pvauvergne.fr)

📬 Par courrier : 20 Avenue Meunier - 03000 MOULINS

Si vous êtes éligible à une aide financière, merci de joindre les justificatifs correspondants.

A réception de celle-ci, un conseiller vous contactera pour convenir d'un rendez-vous d'installation à votre domicile et vous fournir toutes les informations utiles.

**Au plus tard le jour de l'installation, vous devez remettre au conseiller**

1 Relevé d'Identité Bancaire (RIB)



**LA COMPOSITION DU  
RÉSEAU DE SOLIDARITÉ**  
(annexe 2)



**En l'absence de ce document dûment complété (2 personnes minimum), aucune installation ne pourra être réalisée.**

## À votre service en toute liberté

► Vous souhaitez vous abonner à la téléassistance Présence Verte, nous vous proposons de **mettre en place le service dans un délai maximum de 5 jours ouvrés à compter de la signature de votre contrat.**

► Mode de paiement accepté : **Prélèvement**

► Périodicité de la facturation : **Mensuelle à terme échu**

**Aucune somme ne peut être réclamée directement par un conseiller Présence Verte. Toute somme due fait l'objet d'une facturation par l'association Présence Verte.**

## La garantie d'une intervention rapide

► En cas de détection d'un risque d'interruption totale du service, nous nous engageons à intervenir **sous 24 heures ouvrées.**

► En cas de détection d'un dysfonctionnement partiel du service, nous nous engageons à intervenir **sous 48 heures ouvrées.**



**Besoin d'un devis ? C'est gratuit sur demande !**

**04 70 35 35 47 ou [contact@pvauvergne.fr](mailto:contact@pvauvergne.fr)**

# La boîte à clés

Pour **faciliter et sécuriser** l'intervention de vos proches et/ou des services de secours, le rangement sécurisé pour les clés est **la solution adaptée**.

- ✓ Corps en aluminium
- ✓ Résiste aux intempéries,
- ✓ Combinaison programmable à 4 chiffres
- ✓ Modèle à anse.



Dimensions intérieures :  
Largeur 68 mm,  
Hauteur 78 mm,  
Profondeur 34 mm

Livraison + Installation comprises  
**50 € TTC**

# La téléassistance mobile

## Une seule solution pour le domicile & l'extérieur

Il vous accompagne **chez vous comme à l'extérieur**,  
pour **vous sécuriser** lors de vos déplacements (pendant une balade par exemple).  
**Pratique et discret**, il se porte autour du cou, à la ceinture ou dans votre poche.



CRÉDIT  
D'IMPÔTS  
**50%\***  
RÉDUCTION  
D'IMPÔTS



Localisation GPS  
du médaillon



Autonomie  
jusqu'à 10 jours



Design étanche  
qui se porte sous  
la douche

ABBY est un dispositif de **téléassistance**  
capable de **géolocaliser** une personne ayant besoin d'assistance,  
**24h/24 et 7j/7**. Grâce à son micro et à ses haut-parleurs intégrés,  
il est possible de **communiquer en direct** avec un opérateur.

à partir de  
**26,90€**/mois



Que vous soyez imposable ou non, vous pouvez bénéficier d'un crédit d'impôt de - 50 %<sup>(1)</sup>

Prestation de téléassistance <sup>(2)</sup>	Prix HT €	Prix TTC € (TVA 20 %)
<b>Frais d'installation</b> <i>(Payable en une fois avec la 1<sup>ère</sup> mensualité)</i>	41,67 €	50,00 €
<b>Abonnement mensuel au choix</b>		
✓ <b>Téléassistance à domicile « Activ'zen »</b> Avec une ligne téléphonique ou sans ligne téléphonique, dégroupée ou câblée <sup>(3)</sup>	21,67 €	26,00 € / mois
✓ <b>Téléassistance mobile « Activ'Mobil »</b> Une carte SIM <sup>(3)</sup> pour la téléassistance mobile	22,42 €	26,90 € / mois
<b>Les abonnements Activ'Zen et Activ'Mobil comprennent les services suivants :</b>		
✓ La mise à disposition & la maintenance du dispositif		
✓ L'écoute et le traitement des appels par la Centrale d'écoute <b>24h/24 et 7j/7</b>		
✓ La mise à jour des informations liées à votre contrat, pour toute demande de modification <i>(Coordonnées des Réseaux de solidarité, RIB, etc.)</i>		
<b>Options (en sus de l'abonnement)</b>		
<b>Option Convivialité</b> ✓ Accès à un service d'écoute et de dialogue, mise en relation sur demande avec une cellule de soutien psychologique	Gratuit	Gratuit
<b>Option Sérénité ( Bracelet détecteur de chutes )</b> ✓ Bracelet détecteur de chutes brutales <i>Offre commerciale 2024 : gratuité le mois d'installation</i>	2,50 €	3,00 € / mois
<b>Option Sécurité ( Détecteur de fumée )</b> Frais d'installation détecteur de fumée communiquant ✓ Lors de l'installation de la téléassistance	16,67 €	20,00 €
✓ Installation seule	25,00 €	30,00 €
+ Abonnement mensuel <i>(facturé par PV Auvergne Services car n'entre pas dans le cadre des services à la personne)</i>	1,67 €	2,00 € / mois
<b>Option Boîte à Clés</b> ✓ Comprenant la livraison et l'installation au domicile	41,67 €	50,00 €
<b>Réinstallation</b> (dossier résilié depuis moins de 12 mois)	25,00 €	30,00€

## PRESENCE VERTE AUVERGNE TELEASSISTANCE

MOULINS 20 Av Meunier - 04 70 35 35 47 | AURILLAC 9 Rue Jean de Bonnefon - 04 71 64 48 53 |

ISSOIRE 24 Av Jean Jaurès - 04 73 43 75 40 | LE PUY EN VELAY 11 Bd Président Bertrand - 04 71 07 26 90

(1) Crédit d'impôt égal à 50% du prix du service de téléassistance délivré par un organisme de services à la personne, conformément à l'article 199 sexdecies du code général des impôts. Sous réserve d'éligibilité.

(2) Le service est délivré en mode « Prestataire » (Arrêté du 17 mars 2015 relatif à l'information préalable du consommateur sur les prestations de service à la personne).

(3) Charge des communications téléphoniques : Les coûts des communications, comprenant notamment les appels liés au contrôle automatique du Transmetteur, aux divers contrôles techniques, ainsi que les communications résultant du déclenchement d'une Alarme, sont à la charge du souscripteur. Lorsque le Service repose sur la technologie GSM/DATA et que la carte SIM est fournie par Présence Verte, le coût de ces communications est compris dans le prix du Service facturé par Présence Verte au Souscripteur.

# Rencontrons-nous, échangeons ensemble

## Horaires d'accueil téléphonique

Du lundi au jeudi de 8 h 15 à 12 h 15 et 14 h 00 à 17 h 00

Le vendredi de 8 h 15 à 12 h 15 et 14 h 00 à 16 h 00

Accueil physique  
**sur rendez-vous**



Une seule  
adresse mail  
pour nous contacter :  
**[contact@pvauvergne.fr](mailto:contact@pvauvergne.fr)**



### AGENCE DE MOULINS

*(siège administratif)*

**04 70 35 35 47**

20 Av Meunier  
03000 MOULINS

### AGENCE D'ISSOIRE

**04 73 43 75 40**

24 Av Jean Jaurès  
63500 ISSOIRE



### AGENCE DU PUY-EN-VELAY

**04 71 07 26 90**

11 Boulevard Président Bertrand  
43000 Le Puy-en-Velay



### AGENCE D'AURILLAC

**04 71 64 48 53**

9 Rue Jean de Bonnefon  
15000 AURILLAC



# Au plus proche de vous

En plus de nos agences principales, nous vous accueillons dans nos locaux de proximité ou chez nos partenaires, uniquement sur rendez-vous.

## DANS L'ALLIER

### ● **AGENCE LAPALISSE**

58 Rue du Président Roosevelt 03120 LAPALISSE

### ● **AGENCE MONTLUÇON**

64 Avenue Jules Guesde 03100 MONTLUÇON

### ● **AGENCE SAINT-POURCAIN-SUR-SIOULE**

40 Faubourg Paluet 03500 SAINT-POURCAIN-SUR-SIOULE

### ● **AGENCE VICHY**

37 Avenue de la République 03200 VICHY

## DANS LE CANTAL

### ● **AGENCE SAINT FLOUR**

Rue des Agials 15100 SAINT FLOUR

## DANS LE PUY-DE-DÔME

### ● **AGENCE CLERMONT-FERRAND**

16 Rue Jean Claret 63000 CLERMONT-FERRAND

### ● **AGENCE RIOM**

3 Place Jean-Baptiste Laurent 63200 RIOM

### ● **AGENCE BILLOM**

6 Rue Antoine Moillier 63160 BILLOM

## DANS LE PUY-EN-VELAY

### ● **AGENCE BRIOUDE**

22 Boulevard Aristide Briand 43100 BRIOUDE





Une question ?  
Besoin d'un devis ?  
Contactez-nous !

**04 70 35 35 47**  
[contact@pvauvergne.fr](mailto:contact@pvauvergne.fr)

## Aides financières

En fonction de votre situation personnelle et des partenariats conclus par Présence Verte, et votre association locale, vous pouvez être éligible à des aides au financement de votre téléassistance.

Vous trouverez ci-dessous les aides possibles et les pièces à joindre à la demande de contrat.

## VOUS BÉNÉFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE AU TITRE DE :

### **L'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)**

Uniquement pour les abonné(e)s de l'Allier et du Cantal : nous adressons directement les factures au Conseil Départemental pour remboursement.

✓ *Joindre la notification APA*

### **La CARSAT / DGFIP**

La prise en charge CARSAT/DGFIP est déduite de votre facture mensuelle.

✓ *Joindre la notification de prise en charge*

### **La MSA**

Sous conditions de ressources, nous adressons directement la demande de prise en charge auprès de la MSA

✓ *Joindre le dernier avis d'imposition ou non imposition*

## VOUS RÉSIDEZ DANS :

### **Le département de l'ALLIER**

Des frais d'installation réduits sont possibles en fonction de vos revenus et sur prescription médicale de la téléoassistance par votre médecin. Uniquement pour les - de 60 ans.

✓ *Joindre votre dernier avis d'imposition ou de non imposition et le certificat médical.*

### **Le département du CANTAL**

Sous condition de revenus notamment, la conférence des financeurs peut participer au montant de l'abonnement

✓ *Joindre votre dernier avis d'imposition ou de non imposition et la notification APA le cas échéant.*

## AUTRES AIDES :

### **ADR BNP PARIBAS**

*(Amicale des Retraités)*

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*

### **AGRICA/ CAMARCA**

*(Caisse de Retraite Complémentaire)*

✓ *Nous nous chargeons de faire la demande*

### **ANHR**

*(Association Nationale des Retraités Hospitaliers)*

✓ *Nous nous chargeons de faire la demande*

### **CMCAS**

*(Caisse Mutuelle Complémentaire Activités Sociales)*

Personnel des industries électriques et gazières et leurs ayants-droit

✓ *Nous nous chargeons de faire la demande*

### **Initiativ'Retraite (ex : FNAROPA)**

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*

### **FNSEA**

*(Fédération Nationale des Syndicats d'Exploitants Agricoles)*

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*

### **Génération Mouvement**

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*

### **MUTUALIA**

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*

### **UFR**

*(Union Française des retraités)*

✓ *Joindre la copie de votre carte d'adhérent*



Présence Verte, leader de la téléassistance en France



Moulins : 04 70 35 35 47

Aurillac : 04 71 64 48 53

Issoire : 04 73 43 75 40

Le Puy-en-Velay : 04 71 07 26 90

[presenceverte.fr](http://presenceverte.fr)

## Ligne réservée à Présence Verte

 Date du rendez-vous d'installation : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Fiche reçue le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  par courrier  par mail  par téléphone

## Identification du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 Madame  Monsieur

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

 Téléphone fixe\* : ..... 2<sup>ème</sup> téléphone : .....

Adresse\* : .....

 Etage : ..... Numéro de porte : ..... Interphone :  Oui  Non ..... Code porte : .....

Code postal\* : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Commune\* : ..... Conditions d'accès : .....

Mail : ..... @ .....

## Situation du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 seul(e)  2<sup>ème</sup> bénéficiaire  vit avec sa famille  autre : .....  
 Tutelle\* :  Oui  Non Curatelle\* :  Oui  Non

## Réseau de solidarité (\*champ obligatoire)

 Constitution du réseau de solidarité\* :  2 personnes  3 personnes  4 personnes ou plus  
 Le futur abonné doit impérativement disposer d'un réseau de solidarité composé d'au moins 2 personnes pour la conclusion du contrat de téléassistance

## Environnement du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 Dispose d'une box internet :  Oui  Non Prise de courant à proximité du téléphone :  Oui  Non  
 Type d'habitat  maison / avec jardin :  Oui  Non  appartement / avec jardin :  Oui  Non  
 Raisons de l'abonnement :  Retour à domicile  Besoin de sécurité, de présence  Chute  Demande de l'entourage  
 Autre(s) information(s) utile(s) : .....

## Connaissance de Présence Verte

 Bouche à oreille  Association d'aide à domicile  Conseil départemental  Milieu syndical, associatif  Résidences autonomie  
 Mairie CCAS  CLIC, coordinations gérontologiques  Organismes sociaux, mutuelles  Professions médicales ou paramédicales  Médias  autres

## Identification du demandeur : (\*champ obligatoire) (si différent du futur abonné)

Nom - Prénom\* : ..... Lien avec le futur abonné\* : .....

Adresse\* : ..... Code Postal - Commune\* : .....

 Tel\* : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Mail : .....

## Si vous souhaitez que l'on prenne contact avec une autre personne que l'abonné(e) pour fixer le rendez-vous, précisez ci-dessous

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Lien avec l'abonné : .....

Disponibilité (jour / heure) ..... Mail : .....

 Je souhaite recevoir par courriel les offres et actualités Présence Verte

Nom et Signature :

Fait à : .....

Le : / /



Informations relatives au traitement de données personnelles : Les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé par Présence Verte, pour les finalités suivantes : prise de contact avec le prospect, préparation du contrat de téléassistance. Votre adresse e-mail est également utilisée par Présence Verte pour vous adresser des offres sur nos produits et des actualités relatives au groupe Présence Verte, avec votre accord. La base légale du traitement est votre consentement et l'intérêt légitime de Présence Verte à faire de la prospection (Cf. article 6.1.a et f du RGPD\*). Les données collectées sont utilisées dans la stricte limite des finalités décrites ci-dessus, et dans le respect des réglementations nationales et européennes. Présence Verte ne revend ni ne communique ces informations à des tiers. Ces données peuvent être communiquées aux autres entités du groupe Présence Verte, dans les seules finalités décrites ci-dessus. En application du RGPD\*, vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation. Vous pouvez user de ce droit en contactant le service des données personnelles : Présence Verte, Service des données personnelles, 19 rue de Paris, CS 50070, 93013 Bobigny Cedex. \* Règlement UE n°2016/679 du 25 mai 2018, dit Règlement Général de Protection des Données

## Pour tout renseignement vous pouvez contacter Présence Verte

Mail : ..... (Tel) : .....

Adresse : .....



**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT  
AUTOMATIQUE SUR COMPTE  
BANCAIRE (norme SEPA)  
(Joindre un Relevé d'Identité Bancaire)**

Raison sociale de l'organisme mandaté



Déclaré « Services à la personne »

n° .....

Référence unique du mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- PRESENCE VERTE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.
- Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de PRESENCE VERTE

**Autorisez-vous PRESENCE VERTE à débiter votre compte avant le délai de 14 jours ? oui - non** (barrer la mention inutile)

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Nom, Prénoms et adresse du débiteur**

--

**Désignation du compte à débiter :** .....

IBAN (Numéro d'identification international du compte).....

BIC (Code international d'identification de votre banque).....

**Type de paiement :** ..... Paiement périodique  Paiement ponctuel

Créancier	Identifiant du créancier SEPA

Fait à : ..... Le ..... / ..... / .....

Signature

Note : vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client.

En application du Règlement (UE) 2016/679 du 27 mai 2016, dit RGPD\*, vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation. Vous pouvez user de ce droit en contactant le service des données personnelles, par courriel à l'adresse dpo@presenceverte.fr, ou par courrier postal à l'adresse suivante :

Présence Verte, Service des données personnelles, 19 rue de Paris, CS 50070, 93013 Bobigny Cedex.

Pour plus d'informations sur la gestion de vos données personnelles, reportez-vous à l'article 3.2 des Conditions Générales de votre contrat de téléassistance.

(\*Règlement Général de la Protection des Données)

**Contrat concerné**

**Numéro d'identification du contrat :** .....

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier



## COMPOSITION DU RESEAU DE SOLIDARITÉ (2 personnes minimum)

Famille, amis ou voisins qui peuvent  
venir vous apporter de l'aide  
rapidement

Raison sociale de l'organisme mandaté



Déclaré « Services à la personne »

n° .....

### Intervenant 1

Madame  Monsieur  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....|.....|.....|.....|.....|

Commune : .....

Dispose des clés  Oui  Non Dispose du code de la boîte à clés  Oui  Non

Lien avec le bénéficiaire :

Aide à domicile  Enfants  Petits-Enfants  Ami(e)  Voisin(e)  Autre : .....

Disponibilité  Totale  Partielle A préciser : .....

☎ 1 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 2 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 3 : .....|.....|.....|.....|.....|

e.mail : .....@.....

### Intervenant 2

Madame  Monsieur  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....|.....|.....|.....|.....| Commune : .....

Dispose des clés  Oui  Non Dispose du code de la boîte à clés  Oui  Non

Lien avec le bénéficiaire :

Aide à domicile  Enfants  Petits-Enfants  Ami(e)  Voisin(e)  Autre : .....

Disponibilité  Totale  Partielle A préciser : .....

☎ 1 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 2 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 3 : .....|.....|.....|.....|.....|

e.mail : .....@.....

### Intervenant 3

Madame  Monsieur  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....|.....|.....|.....|.....|

Commune : .....

Dispose des clés  Oui  Non Dispose du code de la boîte à clés  Oui  Non

Lien avec le bénéficiaire :

Aide à domicile  Enfants  Petits-Enfants  Ami(e)  Voisin(e)  Autre : .....

Disponibilité  Totale  Partielle A préciser : .....

☎ 1 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 2 : .....|.....|.....|.....|.....| ☎ 3 : .....|.....|.....|.....|.....|

e.mail : .....@.....

### Intervenant 4

Madame  Monsieur  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....|.....|.....|.....|.....|

Commune : .....

Dispose des clés  Oui  Non Dispose du code de la boîte à clés  Oui  Non

Lien avec le bénéficiaire :

Aide à domicile     Enfants     Petits-Enfants     Ami(e)     Voisin(e)     Autre : .....

Disponibilité  Totale  Partielle    A préciser : .....

☎ 1 : .....|.....|.....|.....|.....|    ☎ 2 : .....|.....|.....|.....|.....|    ☎ 3 : .....|.....|.....|.....|.....|

e.mail : .....@.....

**Dans le cas où le réseau de solidarité ne serait constitué que d'amis ou voisins, merci de noter ci-dessous les coordonnées d'un membre de la famille du bénéficiaire :**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien avec le bénéficiaire : .....

☎ : .....|.....|.....|.....|.....|    e.mail : .....@.....

Je certifie avoir recueilli l'accord des personnes ci-dessus désignées pour remplir le rôle d'intervenant du réseau de solidarité.

J'autorise Présence Verte à communiquer les informations relatives à l'exécution du contrat de téléassistance (notamment le détail des alarmes déclenchées) aux personnes désignées dans la présente annexe, si celles-ci en font la demande.

**Organisme mandaté**

(Nom, prénom, signature du conseiller)

**Le Souscripteur**

(Signature précédée de la mention « bon pour accord »)

**Le Bénéficiaire**

**(si différent du Souscripteur)**

(Signature précédée de la mention « bon pour accord »)

**Rappel des conditions générales du contrat de téléassistance :**

**« 3.1. Conditions particulières et fiche de renseignements**

(...) Vous devez indiquer sur le Contrat les coordonnées d'au minimum deux personnes constituant le Réseau de solidarité auxquelles vous acceptez de confier éventuellement les clés de votre domicile. L'une ou/et l'autre de ces personnes pourra être sollicitée pour procéder éventuellement à l'ouverture des portes de votre domicile afin de vous porter assistance et de faciliter, le cas échéant, l'intervention des secours.

Cette fonction supposant une certaine disponibilité des personnes du Réseau de solidarité, vous vous engagez à recueillir préalablement l'accord des intéressés et vous assumez la responsabilité de votre choix et des conséquences pouvant en découler. Vous vous engagez par ailleurs à nous informer dans les meilleurs délais de toute modification ou d'indisponibilité temporaire des membres du Réseau de solidarité.

Présence Verte ne saurait être tenue responsable des conséquences dommageables de la communication des coordonnées de personnes qui n'aurait pas préalablement consenti à remplir le rôle de réseau de solidarité. »

**Informations relatives à la collecte et au traitement de données personnelles :**

Les données des membres du réseau de solidarité et de la famille indiquées ci-dessus ainsi que celles relatives à l'exécution du contrat (historique des appels, enregistrement des échanges téléphoniques avec la centrale d'écoute) sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé par l'Association Nationale Présence Verte (ci-après « Présence Verte »), pour les finalités suivantes : Gestion des alarmes de téléassistance : appel des réseaux de solidarité pour intervenir auprès de l'Abonné suite au déclenchement d'une alarme ; Suivi des Abonnés : contacter les réseaux de solidarité et la famille en cas de signalement d'une situation à risque par l'Abonné ou tout autre intervenant ; Respect des obligations légales de Présence Verte, résolution des litiges, application des contrats de téléassistance.

La base légale du traitement est l'intérêt légitime de Présence Verte (Cf. article 6.1.f du RGPD\*).

Les données collectées sont utilisées dans la stricte limite des finalités décrites ci-dessus, et dans le respect des réglementations nationales et européennes. Elles sont conservées pendant les durées suivantes :

- Enregistrement des conversations téléphoniques : six (6) mois à compter de la date d'enregistrement ;
- Autres données : durée du contrat de téléassistance, augmentée du délai de prescription légale.

Présence Verte ne revend ni ne communique ces informations à des tiers hormis aux fournisseurs et aux partenaires indispensables au bon fonctionnement du service. Ces données sont communiquées aux autres entités du groupe Présence Verte, dans les seules finalités décrites ci-dessus.

En application du RGPD\*, les personnes concernées disposent sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, et de portabilité. Elles peuvent user de ce droit en contactant le service des données personnelles, par courriel à l'adresse dpo@presenceverte.fr, ou par courrier postal à l'adresse suivante : Présence Verte, Service des données personnelles, 19 rue de Paris, CS 50070, 93013 Bobigny Cedex. Elles peuvent également adresser toute réclamation concernant le traitement de leurs données personnelles à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Présence Verte s'engage à informer les personnes concernées du traitement de leurs données personnelles, dans un délai d'un (1) mois à compter de la signature de la présente Annexe.

\* Règlement UE n°2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général de Protection des Données