Location de téléalarm par la Fondation serei

moyens auxiliaires

Nom, Prénom : .....
Adresse (étage) : .....
NPA / Localité : .....
Vit seul ou avec: .....
Maison ou appartement: .....
Tél. privé : .....
Tél. portable :.....
Demande faite par :.....
Date de naissance: .....
Poids: .....
Emplacement de l'appareil téléphonique: .....

Type de contrat souscrit *(cocher ce qui convient)* :

☐ **1. Location mensuelle du système à CHF 39.-**
Forfait d'installation: CHF 78.- *(pas d'adhésion à la Centrale d'alarme)*
Taxe de base: CHF 30.-

Position	Nom, prénom, adresse, NPA et localité	Numéro de tél.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

☐ **2. Location mensuelle du système à CHF 59.-**
Forfait d'installation: CHF 98.-
Taxe de base: CHF 30.-

Adhésion à la Centrale d'alarme (avec intervenants) avec 3 personnes de contact obligatoires

☐ **3. Location mensuelle du système à CHF 109.-**
Forfait d'installation: CHF 98.-
Taxe de base: CHF 30.-

Adhésion à la Centrale d'alarme (avec intervenants) sans personne de contact

Pour les types de contrat 2 et 3, remplir les informations suivantes:

Un accès 24h/24 au domicile du client doit être garanti à la Centrale d'alarme au moyen d'une boîte à clé.
Installation d'une boîte à clefs avec code digital: CHF 81.-
Si l'installation d'une boîte à clé n'est pas possible, une dépose de clé au prix de 7.50/mois, facturé par la Centrale, est possible chez NSA Sécurité à La Chaux-de-Fonds

En cas d'alarme, le code sera transmis aux intervenants par la centrale d'alarme afin qu'ils puissent entrer dans le logement sans forcer la porte.

L'intervention sera facturée CHF 180.- / l'heure directement au client par la centrale d'alarme.

Service à choisir :

☐Installation d'une boîte à clé, Emplacement : .....

☐Confier la clé à NSA sécurité

Indications concernant le bénéficiaire
(Entourer ce qui convient et compléter)

Allergie(s) :.....

La mobilité du bénéficiaire : *bon, moyen ou mauvais*

L'ouïe : *bonne, moyenne ou mauvaise*

La vue : *bonne, moyenne ou mauvaise*

La diction: *bonne, moyenne ou mauvaise*

Cocher ce qui convient:

☐ Hémiplégie ☐ Paraplégie ☐ Séquelles d'AVC: .....

☐Troubles psychologiques: .....

Animaux dans le logement : .....

À remplir impérativement

3. Coordonnées des personnes à contacter avant la centrale d'alarme ou uniquement en cas de problème

(à compléter)

1) Nom, Prénom : .....
   Tél. privé :.....
   Tél. portable : .....
   Lien de parenté avec le bénéficiaire :.....

2) Nom, Prénom : .....
   Tél. privé :.....
   Tél. portable : .....
   Lien de parenté avec le bénéficiaire :.....

3) Nom, Prénom : .....
   Tél. privé :.....
   Tél. portable : .....
   Lien de parenté avec le bénéficiaire :.....