

Solutions de téléassistance *

* offre **ACTIV'ZEN** qui vous sécurise à domicile

Offre **ACTIV'ZEN**



Tarif mensuel

ABONNEMENT 24,90 €

Comprenant : la location du matériel (transmetteur + déclencheur par pression), la prestation d'écoute de la centrale 24h/24, les interventions de maintenance

OPTION Sérénité 5,00 €

Détecteur de chutes
 Déclenchement par pression ou déclenchement et appel automatique en cas de chute

OPTION Sécurité 2,00 €

Détecteur Avertisseur Autonome de Fumée (DAAF) relié à la Centrale d'écoute de Présence Verte

OPTION Convivialité Offerte

Plateau d'écoute et de soutien psychologique

Produits Additionnels *

Le coffre à clefs sécurisé 60,00 €

Coffre à double verrouillage en alliage de zinc, fermeture par une combinaison à 4 chiffres. *Disponible en version à accrocher ou à fixer. Tarif livraison et mise en service incluses hors fixation pour le modèle à fixer*



- Une seule clef chez vous pour l'ensemble de vos intervenants,
- Une intervention des pompiers facilitée et sans dommage.

Le balisage lumineux 29,00 €

Recommandé par les professionnels de santé dans le cadre de la prévention des chutes, le balisage lumineux contribue à rassurer la personne lors de ses déplacements nocturnes.

Tarif livraison, pose et mise en service incluses

- Allumage automatique par détection de mouvements,
- Sans fil, détection 4 à 5m.



* Produits Présence Verte Services aux Entreprises et aux Particuliers du Centre

Forfait installation : 50,00 €

(hors aide financière commune)

✧ L'abonnement

L'abonnement au service de Présence Verte est sans durée d'engagement et sans frais de résiliation.



✧ Les aides financières

Les services de Présence Verte disposent de l'agrément « service à la personne » et, sont donc déductibles des impôts.
 Des aides peuvent être accordées par le Conseil Départemental dans le cadre de l'APA.
 Les caisses de retraites, les communes proposent également des prises en charge.

✧ Le service

Présence Verte vous propose un secours 24h/24. En cas d'absence des intervenants ou de nécessité, un secours sera apporté par les services d'urgence (Gendarmerie, Pompiers, SAMU).
 Le coffre à clefs évite de démultiplier les clefs et facilite l'intervention des services d'urgence.

✧ Le règlement

Le règlement des prestations de téléassistance s'effectue mensuellement par prélèvement automatique.
 Nous vous remercions de prévoir un Relevé d'Identité Bancaire à remettre à notre conseiller lors de l'installation.

Afin de faciliter l'installation de votre matériel, nous vous remercions de nous indiquer vos choix via les cases à cocher (options et produits additionnels souhaités), et de nous retourner cette demande complétée au verso.

A réception de votre demande, nous vous contactons, ou une personne de votre choix : NOM Prénom _____
 ☎ _____ afin de convenir du rendez-vous.

* Retrouvez notre offre **ACTIV'MOBIL** (téléassistance avec géolocalisation) qui vous sécurise dans chacun de vos déplacements sur : www.presencevertetouraine.fr

FAIT A _____ LE _____
 SIGNATURE de la personne à abonner

Personne à abonner

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

M F

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

 FIXE

 PORTABLE

Réseau de solidarité (2 intervenants minimum, géographiquement proches)

Intervenant n° 1

NOM PRENOM

Né(e) le

ADRESSE

COMMUNE

Téléphone N°1

Téléphone N°2

Téléphone N°3

Lien avec l'abonné

Disponibilité jour nuit totale

Dispose des clefs oui non

Intervenant n° 2

NOM PRENOM

Né(e) le

ADRESSE

COMMUNE

Téléphone N°1

Téléphone N°2

Téléphone N°3

Lien avec l'abonné

Disponibilité jour nuit totale

Dispose des clefs oui non

Intervenant n° 3

NOM PRENOM

Né(e) le

ADRESSE

COMMUNE

Téléphone N°1

Téléphone N°2

Téléphone N°3

Lien avec l'abonné

Disponibilité jour nuit totale

Dispose des clefs oui non

Intervenant n° 4

NOM PRENOM

Né(e) le

ADRESSE

COMMUNE

Téléphone N°1

Téléphone N°2

Téléphone N°3

Lien avec l'abonné

Disponibilité jour nuit totale

Dispose des clefs oui non

Personne à prévenir en cas de problème grave

NOM PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE



Médecin traitant

NOM PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

