Votre appareil de télévigilance

Le transmetteur se branche sur votre ligne
Téléphonique et sur le secteur

Une simple pression sur l'émetteur suffit pour

Entrer en contact avec la centrale

Vous êtes en communication avec notre centraliste.

À la centrale, une fiche contenant vos
Informations apparaît sur l'écran
de d'ordinateur

Le centraliste contacte aussitôt vos proches qui vous apportent l'aide souhaitées

Considérations techniques

L'émetteur a une portée de +- 50 metre.Il peut se porter en pendentif, bracelet ou broche

Un accumulateur incorporé au transmetteur lui donne une .Autonomie de 30 heures en cas de coupure de courant.

Le placement de l'appareil est effectué par l'un de nos techniciens. À cette occasion il vous expliquer le mode d'emplois de l'appareil et vous guidera dans les éventuelles démarches administratives.

Certaines interventions pourraient vous être accordées par la Province, votre mutuelle, votre CPAS ou votre commune

Prix : Branchement : 30 €

Redevance : 20 € Mensuel

Une intervention possible : 1) Par le Province 2) Mutuelle

Remboursement : 90 € / an ou 7,5 € mois Uniquement de la Province

AGENCE PRÉVENTION & SÉCURITÉ – SAMARITEL

Rue du Parc Industriel ,12 b

6900 Marche - en - Famenne

084/31.18.47

APS
AGENCE PRÉVENTION & SÉCURITÉ
rue de la Plaine, 11
6900 MARCHE-EN-FAMENNE

Samaritel
✆ +32 (0)84/31.18.47
+32 (0)84/32.09.61
@ samaritel@aps-marche.be

DEMANDE DE RACCORDEMENT

DATE : / /

Emplacement du transmetteur	RESERVE AU	**Numéro:**	RESERVE AU

Nom, Prénom:

Adresse:

Adresse pour l'envoi du courrier si différente:

Téléphone: **Date de naissance:**

N° registre national:

Conjoint: **Date de naissance:**

Personne sous le même toit:

Lien:

Lien:

Risques:

Remarques:

Organisme:

Mutuelle: (Vignette)

APPELS D'URGENCE

	Nom, Prénom,	Lien	Téléphone	Clé
1				O
2				O
3				O
4				O
5				O
6				O
7				O

MEDECINS

	Nom, Prénom,	Téléphone
1		
2		

REMARQUES

Fait à , le / /

Le demandeur,

APS
AGENCE PRÉVENTION & SÉCURITÉ
rue de la Plaine, 11
6900 MARCHE-EN-FAMENNE

Samaritel
+32 (0)84/31.18.47
+32 (0)84/32.09.61
samaritel@aps-marche.be

CONCERNE

DEMANDE DE RACCORDEMENT
QUESTIONNAIRE D'ACCOMPAGNEMENT

Personne à contacter pour le placement

L'utilisateur ○
Autre ○

Nom, Prénom

Adresse

Téléphone

Placement possible le

Placement impossible le

Souhaitez-vous être présent pour le placement ? Oui ○ Non ○

Votre opérateur téléphonique est-il Belgacom ?

Oui ○ Non ○ Si non, lequel ?

La fiche du téléphone se présente-t-elle de cette manière ?

Oui ○ Non ○

Y-a-t-il une prise électrique à proximité de la prise du téléphone ?

Oui ○ Non ○

Y-a-t-il une ou plusieurs portes et/ou fenêtres entre la prise téléphonique et la prise électrique la plus proche ?

Oui ○ Non ○