

Téléassistance | 77

PAR EUROP ASSISTANCE

Un service départemental pour rester
en toute sérénité à la maison 24 h/24, 7 j/7



ATTENTION : NOUVEAUX TARIFS À PARTIR DU 1^{ER} AVRIL 2023

 **europ
assistance**
*you live we care**

**seine 77
& marn**
LE DÉPARTEMENT

*Vous vivez, nous veillons

Comment remplir votre dossier de souscription ?

DOCUMENTS À COMPLÉTER ET À NOUS RENVOYER :

- **Dispositions Particulières** : il s'agit de votre contrat. Après l'avoir complété et signé, retournez le 1^{er} volet (feuillet réservé à EUROP TÉLÉASSISTANCE) sans oublier d'indiquer votre mode de règlement :
 - par prélèvement automatique : joignez le mandat de prélèvement SEPA, accompagné de votre Relevé d'Identité Bancaire (RIB),
 - OU
 - par chèque : joignez votre chèque du montant total annuel à l'ordre d'EUROP TÉLÉASSISTANCE.

Renvoyez l'ensemble à l'aide de l'enveloppe ci-jointe à :

EUROP TÉLÉASSISTANCE
23, rue des Fruitières – CS 20021
93212 Saint-Denis Cedex

DOCUMENTS À CONSERVER :

- **Dispositions Particulières** : conservez le 2^e volet de votre contrat, associé aux Dispositions Générales.
- **Dispositions Générales** : lisez-les et conservez-les ; elles décrivent vos services de Téléassistance et font partie de votre contrat.
- **Avis de mise en service** : ce document vous sera remis par le technicien le jour de l'installation ; vous devrez le signer et conserver votre exemplaire.

Information sur les avantages fiscaux disponibles dans le cadre de nos services de Téléassistance*

Les montants versés à notre société en 2021 pour les services de Téléassistance donnent droit à un **CRÉDIT D'IMPÔT****. Tous les contribuables peuvent en bénéficier, qu'ils soient imposables ou non à l'impôt sur le revenu.

Ce crédit d'impôt est égal à 50 % des sommes versées pour des prestations réalisées par des organismes agréés en matière de service à la personne, comme EUROP TÉLÉASSISTANCE.

Cela signifie que 50 % des montants versés à EUROP TÉLÉASSISTANCE en 2021 seront déductibles au titre de l'impôt 2022 ou bien vous serez remboursés selon les cas de figure. Ainsi, le crédit d'impôt sera applicable si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- 1) **vous payez un impôt** : le crédit d'impôt sera déduit de votre montant d'impôt à payer. Si le crédit d'impôt est supérieur au montant de l'impôt, le surplus donnera lieu à un remboursement par les services des impôts,
- 2) **vous ne payez pas d'impôt** : la totalité du crédit d'impôt vous sera versé par les services des impôts.

Pour bénéficier de ce crédit d'impôt, il n'est pas nécessaire d'être imposable. Il vous suffira, lors de votre déclaration sur le revenu 2021 (qui sera à faire en 2022) de remplir la ligne 70B de votre déclaration fiscale, et d'y indiquer le montant versé à la Téléassistance lors de l'année 2021. Pour vous aider à compléter votre déclaration fiscale, nous vous ferons parvenir une attestation fiscale stipulant le montant versé en 2021 pour vos services de Téléassistance.

Nous attirons votre attention sur le fait que ces services doivent concerner la résidence personnelle du contribuable. Si les services ont été rendus au domicile d'un ascendant, vous ne pourrez bénéficier de l'avantage fiscal que dans le cas d'un particulier où cet ascendant remplit les conditions d'octroi de l'allocation personnalisée d'autonomie.

* Ces informations correspondent à la Loi de Finances en vigueur. Elle est donnée à titre indicatif et est susceptible de modifications en fonction des évolutions de la Loi de Finances.

** Art. 199 sexdecies du Code Général des Impôts, modifié par la Loi n° 2016-1917 du 29 décembre 2016 – art. 82.

QUELLE EST LA DIFFÉRENCE ENTRE UNE RÉDUCTION D'IMPÔT ET UN CRÉDIT D'IMPÔT ?

La réduction d'impôt vient en déduction de l'impôt calculé selon le barème progressif. Dans le cas où le montant de la réduction d'impôt est supérieur au montant de l'impôt, il ne peut y avoir de remboursement : votre impôt est donc ramené à 0 €.

Le crédit d'impôt est également déduit de l'impôt calculé. Contrairement à la réduction d'impôt, si le crédit d'impôt est supérieur au montant de l'impôt, le surplus (ou la totalité si vous n'êtes pas imposable) donne lieu à remboursement par la Direction Générale des Finances Publiques.



Dispositions Particulières Téléassistance

Exemplaire à retourner complété et signé par le(s) Bénéficiaire(s) :
EUROP TÉLÉASSISTANCE - Service Gestion Clients - 23, rue des Fruitiers - CS 20021 - 93212 Saint-Denis Cedex
ou par e-mail : gestion-clients@europ-assistance.fr ou par fax au 01 41 85 88 80

BÉNÉFICIAIRE(S)

Bénéficiaire 1 : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Bénéficiaire 2 (si couple) : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de naissance [][][][][][][][][]	Date de naissance [][][][][][][][][]
Adresse complète N° _____ Rue _____	
Bâtiment _____ Escalier _____ Étage _____ Porte _____ <input type="checkbox"/> Immeuble <input type="checkbox"/> Pavillon	
Code postal [][][][][][] Ville _____	
Code d'entrée 1 _____	Code d'entrée 2 _____
Téléphone fixe [][][][][][][][][][][][][][]	Téléphone mobile [][][][][][][][][][][][][][]
E-mail Bénéficiaire 1 _____	
E-mail Bénéficiaire 2 _____	
Opérateur téléphonique _____	Box Internet : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Animaux domestiques : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Sous tutelle ou curatelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Sous tutelle ou curatelle : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, Nom _____	Si oui, Nom _____
Percevez-vous l'APA? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nom de la structure SAAD _____

SOUSCRIPTEUR (à remplir uniquement si le Bénéficiaire n'est pas le Souscripteur)

M. Mme

Nom _____ Prénom _____

Adresse complète N° _____ Rue _____

Code postal [][][][][][] Ville _____

Téléphone fixe [][][][][][][][][][][][][][] Téléphone mobile [][][][][][][][][][][][][][]

E-mail _____

MÉDECIN TRAITANT

Nom _____ Prénom _____

Adresse complète N° _____ Rue _____

Code postal [][][][][][] Ville _____

Téléphone cabinet [][][][][][][][][][][][][][]

PERSONNE À CONTACTER POUR L'INSTALLATION (si différente du Bénéficiaire ou du Souscripteur)

Nom _____ Prénom _____

Lien de parenté _____

Téléphone domicile [][][][][][][][][][][][][][] Téléphone mobile [][][][][][][][][][][][][][]

E-mail _____

Les données personnelles seront supprimées, une fois l'installation effectuée.

