



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5090052

Assainissement, Curage
Plomberie, Recherche de fuites
Electricité, Propreté
24h/24 – 365j/365

N/REF : 18/08/2025 9H23 C:026094 I:37361
V/REF : 0825134768
V/Email reçu le Lundi 18/08/2025 a 9H23

INTER PARTNER ASSISTANCE
Paris France - FR42316139500
8-10, Rue Paul Vaillant
Couturier
92240 MALAKOFF

IMMEUBLE : GRANDE RUE
157 GRANDE RUE
73604 MOUTIERS TARENTEISE

Voglans, le 02 Septembre 2025

Référence Marché: Contrat Prestations de Service

LOCALISATION : 157 GRANDE RUE - LOGEMENT DE M. JULIAN SAYONNE - TEL : 0767680746 /
0695287538

MOTIF : INTERVENIR POUR LE REMPLACEMENT SERRURE SUITE PERTE DES CLES

Donneur d'ordre : _ . ASSISTANCE HABITATIO

=====

NATURE DE L'INTERVENTION :

Travaux de menuiserie

LE 18/08/2025 A 13H45

LOGEMENT DE M. JULIAN SAYONNE

ACTION : DÉPOSE ET REMPLACEMENT DU CYLINDRE,
REMISE DES CLÉS EN MAIN PROPRE AU PROPRIÉTAIRE,
REMISE DE LA CARTE DE SERRURE ADB010784
NETTOYAGE CHANTIER ET REPLI INTER

OBSERVATIONS : CV LCOMPTER Email envoyé le 20/08/25 a 09H32 _ . ASSISTANCE HABITATIO

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel.

Réalisation de l'intervention, conformément aux règles de l'art.

Nettoyage du chantier.

Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

Nos fournitures sont affectées d'un coefficient de vente de 1,43 sur le prix d'achat sauf conditions particulières convenues avec le client.

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
3,75	TH4-PU1-M0 Menuis-8/18h le 18/08	1	60,00	225,00
Quantité	Fournitures - Mise en oeuvre	N°BT	P.U. HT	
1,00	Cylindre 40/40-Tech pro 5-73	1	16,20	16,20

SERVIMO SAVOIES - SAS au capital de 15 000 €

Chemin des Marais – 73420 VOGLANS

RCS. CHAMBERY 802.635.490 – TVA intracommunautaire FR16802635490

Tél : 04 79 52 08 82 - Fax : 04 79 52 08 98 - savoies@servimo.fr

IBAN : FR76 1680 7004 0081 9288 3921 702 - B.I.C : CCBPFRPPGRE



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5090052

*Assainissement, Curage
Plomberie, Recherche de fuites
Electricité, Propreté
24h/24 – 365j/365*

TOTAL H.T.	241,20
T.V.A. a 20,00%	48,24
TOTAL T.T.C.En EURO	289,44

Valeur en votre règlement au 31 Octobre 2025

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intérêt légal

(Loi n° 2008-776 du 4 Aout 2008)

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros

TVA acquittée sur les encaissements.

Merci d'adresser votre règlement a la Société au :

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX-EN-VELIN

SERVIMO SAVOIES - SAS au capital de 15 000 €

Chemin des Marais – 73420 VOGLANS

RCS. CHAMBERY 802.635.490 – TVA intracommunautaire FR16802635490

Tél : 04 79 52 08 82 - Fax : 04 79 52 08 98 - savoies@servimo.fr

IBAN : FR76 1680 7004 0081 9288 3921 702 - B.I.C : CCBPFRPPGRE

SELECTRA ASSISTANCE / ORDRE DE MISSION

Date / Heure	18/08/2025 à 09:22:11	Check-Digit :	2 4
N° Dossier :	0825134768	Convention :	SELECTRA ASSISTANCE
N° Type	080466303	Adhésion :	35044644
Souscription :		Tél. :	+33 695287538 - +33 695287538
Nom Assisté :	M. JULIAN SAYONNE		
Adresse :	157 GRANDE RUE 73600 MOUTIERS TARENTEISE France		
DESTINATAIRE			
Raison Sociale :	SERVIMO SAVOIES		
Adresse :	Chem. des Marais 73420 Voglans France		
Téléphone :	+33 479520882	Fax :	
EXPEDITEUR			
Groupe :	Grp ODS - HABT SERVICES / Hamza		
Téléphone :	01 55 92 43 04	Fax :	01 55 92 22 17
		Mail :	Plateau.Service@axa-assistance.com

Cher prestataire,

Merci de rappeler le CLIENT sous 15 min pour définir votre heure d'arrivée.

Merci de nous contacter à l'issue de l'intervention pour en effectuer le compte rendu.

Cause identifiée d'intervention : REMPLACEMENT SERRURE SUITE PERTE DES CLES

> DELAI D'INTERVENTION : Sous les **4 Heures** ou à la convenance du client

> 1^{ER} NIVEAU DE PRISE EN CHARGE: **Dans la limite de 250,00 € HT**
(et conformément à votre grille tarifaire)

Au-delà de ce montant : **nous demander notre accord** ou **adresser un devis**

DETAIL DE LA PRESTATION DE DEPANNAGE AVEC PRISE EN CHARGE			
	Montant H.T.	Qté et Unité	Total H.T.
Frais de déplacement			
Main d'œuvre			
Fournitures			
		Total H.T.	
		T.V.A au taux de 20%	
		Total T.T.C.	

Contacts utiles pour le **suivi technique** des dossiers et pour connaître les **exclusions au contrat** :
Cellule technique habitation : **plateau.cth@axa-assistance.com** Tél : **01 55 92 43 04** Fax **01 55 92 22 17**

BULLETIN D'INTERVENTION AVEC CAUSE DE PANNE ET INFORMATION HEURE ARRIVEE HEURE
DEPART A TRANSMETTRE SOUS UN DELAI MAXIMUM DE **24 HEURES** à
plateau.cth@axa-assistance.com (ou fax : **01 55 92 22 17**)

CONSIGNES IMPORTANTES POUR LE BON TRAITEMENT DE VOTRE FACTURE

La facture doit mentionner la référence de dossier **0825134768** et être:

1/ Si votre entreprise est enregistrée sur **POP Assist** (portail de dématérialisation fiscale des factures des prestataires d'AXA Assistance) **directement saisie sur le portail WEB** = aucun envoi par courrier

2/ Si votre entreprise n'est pas enregistrée sur POP Assist , la facture doit:

a) Etre libellée avec le nom de la société **I.P.A. Paris** à l'adresse du siège social :
8/10 rue Paul Vaillant Couturier
92240 MALAKOFF France.

b) Etre envoyée par courrier exclusivement à l'adresse:
AXA ASSISTANCE, BP 20091, 59302 VALENCIENNES CEDEX
(Attention cette adresse ne doit figurer **que sur l'enveloppe** et pas sur la facture.)



Le bulletin d'intervention doit être joint à la facture.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

BULLETIN D'INTERVENTION / ASSISTANCE HABITATION

Nom du contrat d'assistance : **SELECTRA ASSISTANCE**

N° de dossier assistance : **0825134768**

N° de contrat : 080466303

Code Prestataire : FR ODE802635490

Nom : **M. JULIAN SAYONNE**

Prestataire : SERVIMO SAVOIES

Adresse :

Date de la demande : 18/08/2025 09:22:11

157 GRANDE RUE

73600

MOUTIERS TARENTEISE

Heure d'arrivée chez le client :

France

Tél. : +33 695287538

Heure de départ :

Toutes les informations contractuelles indispensables (contrat, garanties, forfaits de prise en charge, franchises) sont indiquées sur l'ordre de mission.
Pour toutes réparations complexes (Ex : travaux d'accès, fuite sous chape...) **merci de prendre des photos.**

PLOMBERIE		ELECTRICITE	
Relevé de compteur : _____ M3		Relevé de compteur : _____ KW	
1. Engorgement <i>Extérieure</i> (Eaux Usées, Eaux Vannes)		1. Câblage	
2. Engorgement <i>Intérieure</i> cuisine (siphon compris)		2. Disjoncteur (divisionnaire et différentiel compris)	
3. Engorgement <i>Intérieure</i> éléments salle de bain, WC		3. Douille plafonnier	
4. Fuite sur évacuation <i>Intérieure</i> (EU, EV)		4. Prise / interrupteur	
5. Fuite sur évacuation <i>Extérieure</i> (EU, EV)		5. Tableau (fusible, porte-fusible, contacteur, térupteur)	
6. Fuite sur alimentation <i>Intérieure</i> encastrée		6. Déplacement sans réparation et/ou Hors contrat	
7. Fuite sur alimentation <i>Intérieure</i> apparente			
8. Fuite sur alimentation générale <i>Extérieure</i>		CHAUDIERE GAZ / FIOUL (à préciser)	
9. Fuite sur circuit de chauffage		1. Fuite sur la canalisation d'alimentation générale de gaz	
10. Fuite sur robinet, vanne de chauffage ou chaudière		2. Fuite sur le flexible de raccordement des appareils alimentés en gaz	
11. Fuite sur robinet, vanne (arrivée générale ou WC ou MâL)		dont la date de péremption n'est pas dépassée	
12. Fuite installation WC (hors mécanisme chasse d'eau)		3. Fuite sur le robinet (joint inclus) d'arrêt de canalisation d'alimentation générale en gaz	
13. Fuite cumulus (pour vidange uniquement)		4. Fuite sur le robinet (joint inclus) de raccordement aux appareils de cuisson gaz	
14. Fuite groupe sécurité cumulus		5. Fuite sur le robinet (joint inclus) de raccordement aux appareils de chauffage gaz	
15. Déplacement sans réparation et/ou Hors contrat		6. Déplacement sans réparation et/ou Hors contrat	
SERRURERIE		AUTRES TYPES D'INTERVENTION (à préciser et détailler)	
1. Ouverture de porte claquée			
2. Ouverture de porte fermée à clé (serrure simple)			
3. Ouverture de porte fermée à clé (serrure de sécurité)			
4. Mesures conservatoires et mise en sécurité (à détailler)			
5. Déplacement sans réparation et/ou Hors contrat			

Rapport d'intervention : Réserves, état, conformité de l'installation, préconisations, travaux à prévoir pour le client...

Merci de préciser le lieu d'intervention (Ex : Cave, jardin, etc)

Indiquez si un devis complémentaire est remis au client : OUI ☐ NON ☐

Montant à la charge du client ou franchise : _____ €

Confirmation du Prestataire

Dépannage contractuel terminé, conforme aux informations portées sur ce bulletin.

QUITUS DU CLIENT

Dépannage contractuel terminé, conforme aux informations portées sur ce bulletin.

Date, Nom, Signature et/ou cachet du Prestataire :

Date, Nom et Signature du Client :

**Un exemplaire à transmettre impérativement après intervention à la Cellule Technique Habitation par mail :
plateau.cth@axa-assistance.com**

Internal

Autre **exemplaire** à enregistrer dans **POPAssist** OU à envoyer avec la facture d'intervention à :
AXA Assistance BP 20091 59302 VALENCIENNES CEDEX

