



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5104007

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

N/REF : 10/09/2025 16H05 C:002117 I:45689
V/REF : 0825138280
V/Email reçu le Mercredi 10/09/2025 a 16H05

AXA Assistance France
FR 42316139500
6, RUE ANDRE GIDE
92328 CHATILLON

IMMEUBLE : PERRIERES
34 RUE DES PERRIERES
39200 ST CLAUDE

Lons le Saunier, le 03 Octobre 2025

Référence Marché: axa

LOCALISATION : 34 RUE DES PERRIERES - ST CLAUDE - MR ABDERRAHIM 0638833398 -

MOTIF : INTERVENIR POUR REPARATION DE FUITE SUR LE LAVABO

Donneur d'ordre : _ Service Technique AXA

NATURE DE L'INTERVENTION :
Travaux de plomberie.

LE 25/09/25 A 13H
DÉPLACEMENT DU PERSONNEL ET DU VÉHICULE
REPLACEMENT DU SIPHON DU LAVABO
CONTROLE D'ETANCHEITE

OBSERVATIONS :

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'ACTIVITE :

Déplacement d'un VEHICULE ATELIER équipé de matériel de plomberie
(poste a souder, raccords et longueurs de tuyaux de différents diametres,
génératrice 220 volts, perceuse, tronçonneuse, etc).
Reconnaissance du chantier. Installation et mise en place du matériel (si
nécessaire).

Réalisation du travail conformément aux regles de l'art.

Vérification en fin d'intervention de la bonne exécution, contrôle de
l'étanchéité (si nécessaire).

Nettoyage du chantier. Evacuation des débris (si nécessaire).

Relevé du plan de l'intervention (si nécessaire).

Ce descriptif technique n'est pas contractuel.

Les temps facturés comprennent : le déplacement aller-retour de notre véhicule
auquel s'ajoute le temps sur place (Heure de départ - heure d'arrivée).

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

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
2,00	DEP2-Suppl.dépl.>30Km/10Km Lu-Ve 8h-18h	1	8,00	16,00
1,00	PB3-Répar.fuite PV<=1h15 Lu-Ve 8h-18h	1	88,00	88,00



LE PARTENAIRE
MAINTENANCE DE
VOTRE PATRIMOINE
IMMOBILIER

FACTURE N° 5104007

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

TOTAL H.T.	104,00
T.V.A. a 20,00%	20,80
TOTAL T.T.C.En EURO	124,80

Valeur en votre règlement au 15 Décembre 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 à la Société au :

101 Avenue Paul Marcellin

69120 VAULX-EN-VELIN

SELECTRA ASSISTANCE / ORDRE DE MISSION

Date / Heure	10/09/2025 à 16:04:42	Check-Digit :	4 2
N° Dossier :	0825138280	Convention :	SELECTRA ASSISTANCE
N° Type	080321207	Adhésion :	33697511
Souscription :		Tél. :	+33 638833398 - +33 638833398
Nom Assisté :	M. ABDERRAHIM EL MRIBTI		
Adresse :	34 RUE DES PERRIERES 39200 ST CLAUDE France		
DESTINATAIRE			
Raison Sociale :	SERVIMO BOURGOGNE JURA		
Adresse :	420 Rue Blaise Pascal 39000 LONS LE SAUNIER France		
Téléphone :	+33 384489895	Fax :	
EXPEDITEUR			
Groupe :	Grp ODS - HABT SERVICES / Alexis		
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 : fuite évacuation sous évier

> 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 **0825138280** 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 : **0825138280**

N° de contrat : 080321207

Code Prestataire : FR ODE798123030B

Nom : **M. ABDERRAHIM EL MRIBTI**

Prestataire : SERVIMO BOURGOGNE JURA

Adresse :

Date de la demande : 10/09/2025 16:04:42

34 RUE DES PERRIERES

39200

ST CLAUDE

Heure d'arrivée chez le client :

France

Tél. : +33 638833398

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>Extérieur</i> (Eaux Usées, Eaux Vannes)		1. Câblage	
2. Engorgement <i>Intérieur</i> cuisine (siphon compris)		2. Disjoncteur (divisionnaire et différentiel compris)	
3. Engorgement <i>Intérieur</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 dont la date de péremption n'est pas dépassée	
11. Fuite sur robinet, vanne (arrivée générale ou WC ou MÂL)		3. Fuite sur le robinet (joint inclus) d'arrêt de canalisation d'alimentation générale en gaz	
12. Fuite installation WC (hors mécanisme chasse d'eau)		4. Fuite sur le robinet (joint inclus) de raccordement aux appareils de cuisson gaz	
13. Fuite cumulus (pour vidange uniquement)		5. Fuite sur le robinet (joint inclus) de raccordement aux appareils de chauffage gaz	
14. Fuite groupe sécurité cumulus		6. Déplacement sans réparation et/ou Hors contrat	
15. 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.

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

QUITUS DU CLIENT

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

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

