|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## QUESTIONNAIRE DE QUALIFICATION DES DOSSIERS DE NOS ADHERENTS

**Concerne uniquement les VICTIMES DE LA POSE DU LINKY DANS LE VAR**

Afin de nous permettre de préparer la procédure, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir procéder à cette première opération qui doit permettre à l’équipe de juristes d’évaluer les stratégies à utiliser dans cette procédure à venir, ainsi que le tribunal à saisir en priorité.

Une fois celui-ci rempli, en majuscules, et les copies des documents faites, **adressez le tout en deux exemplaires par COURRIER UNIQUEMENT au siège de l’association** qui se chargera de les envoyer auprès des professionnels concernés.

**Notre adresse** : ASLVP – 94 Impasse Chantepie – 83136 ROCBARON

**Adresse mail** à utiliser concernant cette procédure et uniquement pour le suivi de la procédure - Ecrire dans objet : Procédure n°1 suivi du numéro de dossier qui vous sera communiqué : *procedure1.stoplinky.varpaca@gmail.com*

COORDONNEES ET CONTEXTE

**PRENOM** : ………………………………………………………… NOM : …………………………………………………………

**Date de naissance** : …………………………………………………. **Lieu de naissance** : …………………………………….

**Adhérent** **de SLVP** : OUI 🞎 Date : ……………... NON 🞎

**ADRESSE COURRIER** : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ADRESSE DU COMPTEUR (si différent du domicile) :**

**COMMUNE + code postal** : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Maison individuelle 🞎 Lotissement privé🞎 Immeuble collectif 🞎

Syndic 🞎 lequel : ………………………………....... Autre 🞎 Précisez …………………………………………………….

**ADRESSE MAIL** :  ………………………………………………………………………………… **@**....................................................

**TELEPHONE**: ………………………………………………………………………………………………

**FOURNISSEUR** : ………………………………………………… **DATE DU CONTRAT** : ………………………………………………

**N° du PDL** (Point de Livraison) : …………………………………………………………

CIRCONSTANCES DE LA POSE

**Date de pose** : ……………………………………… **Société de pose** : …………………………………………

**Le compteur est-il** :

A l’extérieur (coffret) 🞎 Accessible de l’extérieur 🞎 A l’intérieur de votre terrain privé 🞎

A l’intérieur de votre logement 🞎 Dans les parties communes (collectif) 🞎

Sur une platine (support) : En bois 🞎 En plastique 🞎

**Date de votre installation électrique** : ……………………………………

**Avez-vous reçu le courrier\* annonçant le déploiement ?** OUI 🞎 Date : ……………. NON 🞎

**Avez-vous reçu le courrier de demande\* de RV pour la pose ?** OUI 🞎 Date : ………….... NON 🞎

**Aviez-vous reçu une information\* sur le CPL et sa fonction ?** OUI 🞎 NON 🞎

**Aviez-vous accepté la pose, car :**

Vous avez cru à l’obligation 🞎 Par manque d’information 🞎

En conséquence de : Menaces🞎 Harcèlement 🞎 Intimidation 🞎

Préciser les termes : ……………………………………………………………………………

Autre 🞎 Précisez ……………………………………………………………………………….

**Avez-vous signé un consentement écrit\*** au prélèvement des éléments de votre vie privée par ENEDIS via le Linky ? OUI 🞎 NON 🞎

**Quelles sont Les raisons de votre changement d’avis** : ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vous a-t-on fait signer un document\* après la pose ?** OUI 🞎 Lequel : ……………………. NON 🞎

**Aviez-vous refusé ?**

Par écrit\* Lettre en RAR 🞎 Date ………………… Mail 🞎 Date …………………

Par téléphone 🞎 Date ………………… Autre 🞎 Précisez ………………….

Pour quelles raisons ? ……………………………………………………………………………………………………………………..

**Aviez-vous barricadé**\*? OUI 🞎 NON 🞎

A-t-il été forcé ? OUI 🞎 NON 🞎

Les poseurs sont-ils rentrés sur votre propriété privée contre votre gré ou à votre insu ?

 OUI 🞎 NON 🞎

CONTEXTE SANITAIRE

**Souffrez-vous (ou l’un de vos proches) des pathologies déclarées suivantes** :

* Diagnostique avéré d’Electro sensibilité 🞎
* Pace maker 🞎
* Epilepsie 🞎
* Hyper activité 🞎
* Parkinson 🞎
* Alzheimer 🞎
* Autisme 🞎
* AVC 🞎
* Autres : ………………………………………

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE REPONSE

* CNI : Carte Nationale d’Identité
* Facture de votre fournisseur (ou de vos deux derniers fournisseurs) si changement récent (en cas de surfacturation, mettre un tableau récapitulatif des sommes)
* Tout document porteur d’astérisque dans le questionnaire :
	+ Courrier annonçant le déploiement
	+ Courrier de demande de RV pour la pose
	+ Une information sur le CPL
	+ Consentement écrit au prélèvement des éléments de votre vie privée
	+ Documents signés après la pose
	+ Lettre ou Mail de refus
* Tout autre document que vous jugerez utile ou photo

**Remarques diverses :**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**