

| |
|-----------------------------------|
| FICHE D'INFORMATION CLIENT |
|-----------------------------------|

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Type du client | SOCIETE |
| SIREN | 82174768000014 |
| Nom | RIMBERT INSTITUT SAINT PALAISIEN |
| Prénom | HELENE |
| Adresse postale | 20 AVENUE DE PONTAILLAC |
| Cp Ville | 17420 SAINT PALAIS |
| Adresse mail | h_rimbert@yahoo.fr |
| N° Téléphone | 0652017737 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|-------------|
| Situation familiale | |
| Date de naissance | 31/07/1984 |
| Profession | |
| Contrat de travail | |
| Ancienneté | 0 |
| Situation logement | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 |
| Revenus net du foyer | 0.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT MUTUEL |
| IBAN | FR7615519390870002187860175 |
| BIC | CMCIFR2A |

Jour de prélevement : 5

| AUTRES INFORMATIONS | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI | <input type="checkbox"/> |
| FICHE DE PAIE | <input type="checkbox"/> |
| AVIS D'IMPOSITION | <input type="checkbox"/> |
| JUSTIFICATIF DE DOMICILE | <input type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------------|--|
| INFORMATIONS PRODUIT | |
|-----------------------------|--|

| | |
|------------|-------------------------------|
| Produit | iPhone 8 64GB 1*600€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 4 1*12.9€ TTC |