

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
----------------------------------	--

Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	RAISON
Prénom	CLAUDINE
Adresse postale	2 rue SUZANNE LANOY
Cp Ville	59490 BRUILLE LEZ MARCHIENNES
Adresse mail	raisclaud59@gmail.com
N° Téléphone	0684596944
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE		
---	--	--

Situation familiale	En Couple / Pacsé(e)	
Date de naissance	02/01/1952	
Profession		
Contrat de travail	Retraité	
Ancienneté	0	
Situation logement	Propriétaire	
Nombre de personne dans le foyer	2	
Revenus net du foyer	3000.00	€/mois
Crédit habitation ou Loyer	0.00	€/mois
Autres crédits	500.00	€/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
-------------------------------	--

Titulaire du compte	LA BANQUE POSTALE
IBAN	FR8120041010050885310N02650
BIC	PSSTFRPPLIL

Jour de prélèvement : 25

AUTRES INFORMATIONS	
----------------------------	--

RIB	☒
CNI	☒
FICHE DE PAIE	☒
AVIS D'IMPOSITION	☒
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	☒
BILAN	☐
	☐

INFORMATIONS PRODUIT	
-----------------------------	--

Produit	NOTE 8 359933091320852 1*599€ TTC
Accessoire	
Assurance	