

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>FICHE D'INFORMATION CLIENT</b> |
|-----------------------------------|

| INFORMATIONS PERSONNELLES  |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| Type du client             | PARTICULIER              |
| SIREN                      |                          |
| Nom                        | VEILLON                  |
| Prénom                     | ELISE                    |
| Adresse postale            | 343 rue division leclerc |
| Cp Ville                   | 88800 VITTEL             |
| Adresse mail               | eliseveillon@gmail.com   |
| N° Téléphone               | 0625889097               |
| Mode de contrat privilégié |                          |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE |                           |        |
|--|---------------------------|--------|
| Situation familiale                                  |                           |        |
| Date de naissance                                    | 18/02/1995                |        |
| Profession   | Responsable administratif |        |
| Contrat de travail                                   | CDI                       |        |
| Ancienneté   | 5                         |        |
| Situation logement                                   |                           |        |
| Nombre de personne dans le foyer                     | 1                         |        |
| Revenus net du foyer                                 | 1200.00                   | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer                           | 0.00                      | €/mois |
| Autres crédits                                       | 0.00                      | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte    | CAISSE D'EPARGNE            |
| IBAN                   | FR7615135005000414930817026 |
| BIC                    | CEPAFRPP513                 |

Jour de prélèvement : 5

| AUTRES INFORMATIONS      |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| RIB                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CNI                      | <input checked="" 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              | MOBILE SEUL 1*699€ TTC |
| Accessoire           |                        |
| Assurance            |                        |