

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES  |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| Type du client             | PARTICULIER              |
| SIREN                      |                          |
| Nom                        | PERRIN                   |
| Prénom                     | AURELIEN                 |
| Adresse postale            | 219 RUELLÉ COLLIN        |
| Cp Ville                   | 88320 MARTIGNY LES BAINS |
| Adresse mail               | AURELLDU88@HOTMAIL.FR    |
| N° Téléphone               | 0621097403               |
| Mode de contrat privilégié |                          |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE |                  |        |
|------------------------------------------------------|------------------|--------|
| Situation familiale                                  | Célibataire      |        |
| Date de naissance                                    | 29/04/1991       |        |
| Profession                                           | Chef de produits |        |
| Contrat de travail                                   | CDI              |        |
| Ancienneté                                           | 2                |        |
| Situation logement                                   | Propriétaire     |        |
| Nombre de personne dans le foyer                     | 1                |        |
| Revenus net du foyer                                 | 1714.00          | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer                           | 0.00             | €/mois |
| Autres crédits                                       | 0.00             | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte    | CAISSE D EPARGNE            |
| IBAN                   | FR7615135005000415864422044 |
| BIC                    | CEPAFRPP513                 |

Jour de prélèvement : 15

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

| INFORMATIONS PRODUIT |                  |
|----------------------|------------------|
| Produit              | APPLE IPHONE X   |
| Accessoire           | PACK ACCESSOIRES |
| Assurance            | ZEN ZEN 5        |