

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|---------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | GASCHT |
| Prénom | VIRGINIE |
| Adresse postale | 36 rue sainte menne |
| Cp Ville | 88500 MIRECOURT |
| Adresse mail | virginie.gascht@gmail.com |
| N° Téléphone | 0620713286 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|---|-------------------------|--------|
| Situation familiale | Marié(e) | |
| Date de naissance | 21/07/1974 | |
| Profession | Employés | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 10 | |
| Situation logement | Sans frais d'habitation | |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 | |
| Revenus net du foyer | 5000.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT MUTUEL |
| IBAN | FR7610278061810001158404055 |
| BIC | CMCIFR2A |

Jour de prélevement : 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*779€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | |