

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | DEBARBAT |
| Prénom | AUDREY |
| Adresse postale | 22 RUE DES ANCIENNES HALLES |
| Cp Ville | 88140 BULGNEVILLE |
| Adresse mail | ladyopray88@hotmail.fr |
| N° Téléphone | 0682947132 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|-----------------------------|
| Situation familiale | Célibataire |
| Date de naissance | 19/08/1989 |
| Profession | Agent des services généraux |
| Contrat de travail | CDI |
| Ancienneté | 5 |
| Situation logement | Locataire |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 |
| Revenus net du foyer | 1302.73 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 500.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT AGRICOLE |
| IBAN | FR7617206002259301491564680 |
| BIC | AGRIFRPP872 |

Jour de prélevement : 15

| 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 | mate 10 lite HUAWAI |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 2 |