

FICHE D'INFORMATION CLIENT**INFORMATIONS PERSONNELLES**

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | BUFFET |
| Prénom | MATHIEU |
| Adresse postale | 2 rue du mingot |
| Cp Ville | 85610 cugand |
| Adresse mail | matmatt7@gmail.com |
| N° Téléphone | 0771669419 |
| Mode de contrat privilégié | |

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE

| | | |
|--|--------------------------------------|--------|
| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
| Situation familiale | Célibataire | |
| Date de naissance | 29/11/1995 | |
| Profession | Technicien de gestion administrative | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 1 | |
| Situation logement | Sans frais d'habitation | |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 | |
| Revenus net du foyer | 3000.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 150.00 | €/mois |

INFORMATIONS BANCAIRES

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | credit mutuel |
| IBAN | fr7615519390010002086850418 |
| BIC | CMCIFR2A |

Jour de prélèvement : 15

AUTRES INFORMATIONS

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| RIB | <input 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 | IPHONE 357351097588343 1*900€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC |