

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | GOUGMAR |
| Prénom | ALI |
| Adresse postale | 15 rue mi careme |
| Cp Ville | 42000 saint etienne |
| Adresse mail | a.gougmar@hotmail.fr |
| N° Téléphone | 0643882523 |
| Mode de contrat privilégié | |

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|--------------------------------------|--------|
| Situation familiale | Marié(e) | |
| Date de naissance | 21/03/1974 | |
| Profession | Technicien de gestion administrative | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 11 | |
| Situation logement | Propriétaire | |
| Nombre de personne dans le foyer | 2 | |
| Revenus net du foyer | 3600.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 500.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

INFORMATIONS BANCAIRES

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | caisse d'epargne |
| IBAN | FR7614265006000419315105940 |
| BIC | CEPAFRPP426 |

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 checked="" type="checkbox"/> |
| BILAN | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

INFORMATIONS PRODUIT

| | |
|------------|---|
| Produit | SAMSUNG NOTE L9 352802101288325 1*599€ TTC |
| Accessoire | VERRE SAMSUNG SAMSUNG GLASS PRO 1*19.9€ TTC |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 4 1*12.9€ TTC |