

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------------|------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | FALEH |
| Prénom | SALIM |
| Adresse postale | 1B RUE ST SAVOURNIN |
| Cp Ville | 13005 MARSEILLE |
| Adresse mail | SENIORITA4@HOTMAIL.COM |
| N° Téléphone | 0628777012 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | |
|---|---|
| Situation familiale | Marié(e) |
| Date de naissance | 19/07/1978 |
| Profession | Cadres et professions intellectuelles supérieures |
| Contrat de travail | CDI |
| Ancienneté | 15 |
| Situation logement | Propriétaire |
| Nombre de personne dans le foyer | 4 |
| Revenus net du foyer | 3053.00 €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 €/mois |
| Autres crédits | 0.00 €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | SOCIETER GENERAL |
| IBAN | FR7630003012500002620033164 |
| BIC | SOGEFRPP |

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 | APPLE 353086103524163 1*859€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | PREMIUM PREMIUM 5 1*15.99€ TTC |