

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

| INFORMATIONS PERSONNELLES | |
|----------------------------|-----------------------------|
| Type du client | PARTICULIER |
| SIREN | |
| Nom | PETITDEMANGE |
| Prénom | LYDIE |
| Adresse postale | 27 rue grande rue |
| Cp Ville | 88500 dombasles en xaintois |
| Adresse mail | petitdemange944@gmail.com |
| N° Téléphone | 0688128674 |
| Mode de contrat privilégié | |

| SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE | | |
|--|-------------------------|--------|
| Situation familiale | Célibataire | |
| Date de naissance | 15/08/1960 | |
| Profession | Employés | |
| Contrat de travail | CDI | |
| Ancienneté | 12 | |
| Situation logement | Sans frais d'habitation | |
| Nombre de personne dans le foyer | 1 | |
| Revenus net du foyer | 1459.00 | €/mois |
| Crédit habitation ou Loyer | 0.00 | €/mois |
| Autres crédits | 0.00 | €/mois |

| INFORMATIONS BANCAIRES | |
|------------------------|-----------------------------|
| Titulaire du compte | CREDIT AGRICOLE |
| IBAN | FR7617206002705868689401065 |
| BIC | AGRIFRPP872 |

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

| INFORMATIONS PRODUIT | |
|----------------------|--|
| Produit | MOBILE SEUL 353468106854617 1*199€ TTC |
| Accessoire | |
| Assurance | |