

FICHE D'INFORMATION CLIENT

INFORMATIONS PERSONNELLES	
Type du client	PARTICULIER
SIREN	
Nom	GALLION
Prénom	SABRINA
Adresse postale	53 RUE JEANNE D'ARC
Cp Ville	55140 VAUCOULEURS
Adresse mail	sabrinag88@msn.com
N° Téléphone	0770039211
Mode de contrat privilégié	

SITUATION PERSONNELLE, PROFESSIONNELLE ET FINANCIERE	
Situation familiale	Célibataire
Date de naissance	16/03/1984
Profession	Réceptionnaire / Expéditionnaire
Contrat de travail	CDI
Ancienneté	3
Situation logement	Propriétaire
Nombre de personne dans le foyer	1
Revenus net du foyer	1187.00 €/mois
Crédit habitation ou Loyer	300.00 €/mois
Autres crédits	0.00 €/mois

INFORMATIONS BANCAIRES	
Titulaire du compte	LA BANQUE POSTALE
IBAN	FR4820041010100961749G03187
BIC	PSSTFRPPNCY

Jour de prélevement : 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	MOBILE SEUL 863411044671787 1*399€ TTC
Accessoire	
Assurance	PREMIUM PREMIUM 3 1*8.9€ TTC